

УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель ОСИ  
ОБУСО «КЦСОН

Мантуровского района»  
Т.И. Скобеева.  
« 10 » февраля 2021г.



**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**  
**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**  
**№ 1**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: **Областное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Мантуровского района Курской области»**

1.2. Адрес объекта: **307000, Курская область, с.Мантурово, ул. Ленина, д.36.оф.1**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание - \_\_\_\_\_ этажей, \_\_\_\_\_ кв.м

- часть здания на первом этаже – **13,9** кв.м; часть здания на втором этаже **84,9** кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) **нет**;

1.4. Год постройки здания **1989**, последнего капитального ремонта **нет**,

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* \_\_\_\_\_,  
*капитального* \_\_\_\_\_

сведения об организации, расположенной на объекте: **Областное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Мантуровского района Курской области»**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): **Областное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Мантуровского района Курской области»; ОБУСО «КЦСОН Мантуровского района».**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **307000, Курская область, с.Мантурово, ул. Ленина, д.36.оф.1.**

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): **аренда**

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная.**

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*): **региональная.**

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*): **Комитет социального обеспечения, материнства и детства Курской области.**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **305004, г. Курск, ул. Моковская, д. 2 «Г».**

## **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, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-трудовые, социально-правовые.**

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

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

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: **5 человек в день.**

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) **нет,**

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 **700 м**
- 3.2.2 время движения (пешком) **10 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: **нерегулируемые.***
- 3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет: **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	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
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)	ДП-И(К,О,У) ДУ(С,Г)
2	Вход (входы) в здание	ДП-И(К,О,У) ДУ(С,Г)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И(К,О,У) ДУ(С,Г)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И(К,О,У) ДУ(С,Г)

5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И(К,О,У) ДУ(С,Г)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ

\*\* 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:

Объект признан **Доступным условно для всех категорий инвалидов**

территория, прилегающая к зданию, вход в здание доступна для инвалидов колясочников, с нарушением опорно-двигательного аппарата и умственными расстройствами, доступна условно для глухих и с нарушением зрения так как отсутствуют световые и звуковые маячки. Для обслуживания инвалидов выделено специальное помещение на первом этаже с расширенными дверными проемами и возможностью самостоятельного передвижения. В помещении имеется оборудование, позволяющее дублировать для инвалидов по слуху и зрению звуковую и зрительную информацию. Санитарно-гигиенические помещения не доступны, техническое решение – не возможно. Организована альтернативная форма обслуживания маломобильных категорий граждан специалистами выездной мобильной бригадой – на дому и дистанционно.

## 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 нуждается
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	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается

	транспорта)	
8	Все зоны и участки	

\*- 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) «удовлетворительно»

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  
\_\_\_\_\_ *(наименование сайта, портала)*

## 5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «\_08\_» февраля 2021 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта \_\_1\_\_ от «\_08\_» февраля 2021 г.
3. Решения Комиссии ОБУСО «КЦСОН Мантуровского района от «\_09\_» февраля 2021 г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ОСИ  
ОБУСО «КЦСОН  
Мантуровского района»

Т.И. Скобеева.

10 » февраля 2021г



**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ  
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)  
№ 2**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: отделение временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов Областного бюджетного учреждения социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Мантуровского района Курской области»

1.2. Адрес объекта: 307024, с. Сейм, ул. Пролетарская, д. 6, Мантуровского района, Курской области.

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1522,1 кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): да, 13525 кв.м

1.4. Год постройки здания 1970, последнего капитального ремонта 2013

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего нет, капитального нет.

сведения об организации, расположенной на объекте отделение временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов на 40 койко-мест

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Областное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Мантуровского района Курской области»; ОБУСО «КЦСОН Мантуровского района».

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 307000, Курская область, Мантуровский район, с. Мантурово, ул. Ленина, д. 36, офис 1.

- 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): **Комитет социального обеспечения Курской области.**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **305004, г. Курск, ул. Моковская, д. 2 «г».**

## 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, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-трудовые, социально-правовые.**
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно): **с длительным пребыванием.**
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): **пожилые.**
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха.**
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **40 мест**
- 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.**  
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 **1000 м**
- 3.2.2 время движения (пешком) **30 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: *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	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

\* - 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)	ДУ
2	Вход (входы) в здание	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ



7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ
---	---	----

\*\* 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:

Объект признан Доступным условно для всех категорий инвалидов

:

## 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 нуждается
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 \_\_\_\_\_  
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) «хорошо»

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  
*(наименование сайта, портала)*

## 5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «\_08\_» февраля 2021 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 2 от «\_08\_» февраля 2021 г.
3. Решения Комиссии ОБУСО «КЦСОН Мантуровского района от «\_09\_» февраля 2021 г.