

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель профильной
группы Кусинского
муниципального района
Челябинской области
Лысяков Ю.А. (Лысяков Ю.А.)
«01» марта 2013 г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 3

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: *Отделение социального обслуживания на дому (ОСОД) Муниципального бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения» Кусинского муниципального района Челябинской области*

1.2. Адрес объекта: *ул. Ленинградская, д. 7, г. Куса, Челябинская область, 456940, тел 8 (35154) 3-02-26*

1.3. Сведения о размещении объекта:

- *часть здания на 1 этаже, 19,1 кв.м*

- *наличие прилегающего земельного участка – нет*

1.4. Год постройки здания *1950г.*, последнего капитального ремонта *2014 г.*

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2014-2015 гг. капитального 2032-2037гг. (электрооборудование, электроснабжение), 2038-2043 гг. (тепло- и водоснабжение, кровля, фасад).*

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) *Муниципальное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения» Кусинского муниципального района Челябинской области (МБУ "КЦСОН")*

Юридический адрес организации (учреждения) *ул. Ленина, д. 8, г. Куса, Челябинская область, 456940, тел 8 (35154) 3-06-45*

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) *муниципальная*
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) *Управление социальной защиты населения Кусинского муниципального района*
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты *ул. Андропова, д. 1, г. Куса, Челябинская область, 456940, тел 8 (35154) 3-31-33*

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-правовые, 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 дому.*
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): *взрослые трудоспособного возраста, пожилые.*
- 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: *количество обслуживаемых 150 человек в день, пропускная способность: 0 человек в день*
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида (да, нет): *да*

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
проезд на автобусе до автобусной остановки «кафе» на ул. Ленинградская, далее следование к объекту по тротуару
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 *155 м*
- 3.2.2 время движения (пешком) *2 мин.*
- 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: *да,*
- 3.2.4 Перекрестки: *нет;*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *ест – плавный спуск (подъем) при переходе от проезжей части дороги на тротуар*

Их обустройство для инвалидов на коляске: *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	<i>ДУ</i>
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	<i>ДУ</i>
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	<i>ДУ</i>
4	с нарушениями зрения	<i>ДУ</i>
5	с нарушениями слуха	<i>А</i>
6	с нарушениями умственного развития	<i>ДУ</i>

* - 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)	<i>ДП-И (У, О, Г), ДУ (С, К)</i>
2	Вход (входы) в здание	<i>ДП-И (Г, У) ДУ (О, С) ВНД (К)</i>
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<i>ДП-И (К, Г, О, У) ДУ (С)</i>
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<i>ДП-И (К, Г, О, У) ДУ (С)</i>
5	Санитарно-гигиенические помещения	<i>ДП-И (Г, У) ДУ (С, О) ВНД (К)</i>
6	Система информации и связи (на всех зонах)	<i>ДП-И (О, У) ДУ (К, С, Г)</i>

7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (О, Г) ДУ (К, С, У)
---	---	-----------------------------

** 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:

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)	Для К, О, С форма обслуживания – обслуживание на дому Для Г, У не требуется
2	Вход (входы) в здание	Для К, О, С форма обслуживания – обслуживание на дому Для Г, У не требуется
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Для К, О, С форма обслуживания – обслуживание на дому Для Г, У не требуется
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Для К, О, С форма обслуживания – обслуживание на дому Для Г, У не требуется
5	Санитарно-гигиенические помещения	Для К, О, С форма обслуживания – обслуживание на дому Для Г, У не требуется
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Для К, О, С форма обслуживания – обслуживание на дому Для Г, У не требуется
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Для К, О, С форма обслуживания –

		<i>обслуживание на дому Для Г, У не требуется</i>
8	Все зоны и участки	<i>Для К, О, С форма обслуживания – обслуживание на дому Для Г, У не требуется</i>

*- 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

нет

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата 12.07.2013 Сайт: zhit-vmeste.ru

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «01» марта 2013 г.,
2. Акта обследования объекта: № 1 от «01» марта 2013 г.