

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (далее - ОСИ)

№ 1

«28» августа 2019г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта общежитие ГБ ПОУ СО «Камышловский гуманитарно-технологический техникум»

1.2. Полный почтовый адрес объекта 624865, Свердловская область, г. Камышлов, ул. Северная, 63б.

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 4 этажа, 60 комнат.

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 495,8 кв.м

1.4. Год постройки здания 1976, последнего капитального ремонта 2005 год

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* в течение года *капитального* сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Свердловской области «Камышловский гуманитарно-технологический техникум» ГБ ПОУ СО «Камышловский гуманитарно-технологический техникум»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail
624865, Свердловская область, г. Камышлов, ул. Северная, 63б., (34375) 2-38-40

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*)

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Министерство образования и молодежной политики Свердловской области

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail 620075 г. Екатеринбург, ул. Малышева 33, info@minobraz.ru

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, др.* жилой фонд

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

категории обслуживаемых инвалидов (по виду нарушений): инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью

2.4 Виды услуг проживание

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 180 человек

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) городской автобус «Санаторий – Гум. техникум», «Загородная - Гум. техникум»

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 150 метров

3.2.2 время движения (пешком) 5 минуты

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет)

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 (съезды с тротуара и др.): есть (от остановки 1 подъем, составляющий 18%)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (описать _____)

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
	Все категории инвалидов и МГН	
1	в том числе инвалиды:	
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	А

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «НЕТ»

Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№ п/п	Основные структурно- функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов**					
		К для передвига- ющихся на креслах- колясках	О с другими наруше- ниями опорно- двигат. аппарата	С с наруше- ниями зрения	Г с наруше- ниями слуха	У с умствен- ными наруше- ниями	Для всех категорий МГН
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДП	ДУ
2	Вход (входы) в здание	НЕТ	ДЧ	ДУ	ДЧ	ДП	ДЧ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	НЕТ	ДЧ	ДУ	ДУ	ДП	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	НЕТ	ДЧ	ДУ	ДЧ	ДП	ДЧ
5	Санитарно- гигиенические помещения	НЕТ	ДУ	ДУ	ДЧ	ДП	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	НЕТ	ДЧ	ДУ	ДЧ	ДП	ДЧ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ	ДЧ	ДУ	ДЧ	ДП	ДЧ
8	Все зоны и участки	НЕТ	ДЧ	ДУ	ДЧ	ДП	ДЧ

** Указывается: ДП - доступно полностью (доступность для всех категорий инвалидов и других маломобильных групп населения); ДЧ - доступно частично (достигаемость мест целевого назначения для отдельных категорий инвалидов); ДУ - доступно условно

организация помощи сотрудниками учреждения (организации) или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно и др.)); Нет - недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения);

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ : ДЧ

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)			
		не нуждается (доступ обеспечен)	ремонт (текущий, капитальный); оснащение оборудованием	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации	технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания
1	2	3	4	5	6
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)				технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания
2.	Вход (входы) в здание		Ремонт, установка пандуса, установка тактильных табличек, маркировка ступеней		
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации		Маркировка ступеней, установка тактильных направляющих		
4.	Зона целевого назначения здания (целевого		Ремонт, установка тактильных табличек,		

	посещения объекта)		направляющих, замена дверей.		
5.	Санитарно-гигиенические помещения			Индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации	
6.	Система информации и связи (на всех зонах)		Установка кнопок вызова персонала		
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)				технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания
8.	Все зоны и участки		Ремонт, оснащение оборудованием.		

Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне.

4.2. Период проведения работ *по мере поступления денежных средств* в рамках исполнения *плана*

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДЧ

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

огласовано:

представители общественных организаций инвалидов:

Председатель правления СОО Восток
(должность, Ф.И.О.) (подпись)

Председатель
(должность, Ф.И.О.) (подпись)

Председатель СОО Восток
(должность, Ф.И.О.) (подпись)



КОРОТКИХ А Ф

Устинов А В

Евдокимов И И



4.6. Информация направлена в

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа
государственной власти Свердловской области)

_____ для размещения в автоматизированной информационной

(дата)

системе "Доступная среда Свердловской области".

Директор _____ /Бочкарева Е.Е./

(подпись)

Дата 28.08.2019

4.7. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию
доступности) после выполнения работ по адаптации объекта:

Руководитель объекта (должность) _____ /фамилия, имя, отчество/

(подпись)

Дата _____