

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (далее - ОСИ)

№ 6

«28» августа 2019г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта интернат структурного подразделения школы-интерната, реализующая адаптированные основные общеобразовательные программы ГБ ПОУ СО «КГТТ».

Учебная кухня ресторана ГБПОУ СО «КГТТ»

Учебная парикмахерская ГБПОУ СО «КГТТ»

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

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 4 этажа

- первый этаж : Учебная кухня ресторана ГБПОУ СО «КГТТ»: 360.8 кв.м

Учебная парикмахерская ГБПОУ СО «КГТТ»: 80.2 кв.м

- второй, третий, четвертый этажи интернат структурного подразделения школы-интерната, реализующая адаптированные основные общеобразовательные программы ГБ ПОУ СО «КГТТ»: 30 комнат – 755 кв.м.

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 490 кв.м

1.4. Год постройки здания 1976, последнего капитального ремонта 2014год (крыша, замена проводки, замена окон).

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего в течение года капитального

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

1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail

624865, Свердловская область, г. Камышлов, ул. Северная, 63а., (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) все возрастные категории

2.3 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: обучение, 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 150 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 100 метров

3.2.2 время движения (пешком) 3 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»

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п / п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов					
		К для передвигающихся на креслах-колясках	О с другими нарушениями опорно-двигательного аппарата	С с нарушениями зрения	Г с нарушениями слуха	У с умственными нарушениями	Для всех категорий маломобильных групп населения <*>
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДП	ДУ
2	Вход (входы) в здание	ДУ	ДУ	ДУ	ДП	ДП	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания, включая	ДУ	ДУ	ДУ	ДЧ	ДП	ДУ

	пути эвакуации						
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	ДУ	ДУ	ДЧ	ДП	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	ДУ	ДУ	ДЧ	ДП	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДП	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДП	ДУ
8	Все зоны и участки	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДП	ДУ

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ : ДУ

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 техническим и 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, оборудовать парковочные места для автомобилей.
2.	Вход (входы) в здание			Оборудовать пандус, систему вызова персонала,	

				маркировка ступеней на улице и в помещении	
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации				технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания, маркировка ступеней в здании.
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)				технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
5.	Санитарно-гигиенические помещения				технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
6.	Система информации и связи (на всех зонах)			индивидуальное решение с техническим и средствами реабилитации	
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)				Технические решения не возможны – организация альтернативной формы обслуживания
8.	Все зоны и участки				Технические решения не возможны – организация альтернативной формы обслуживания

*- 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 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

4.5. Согласовано:

Представители общественных организаций инвалидов.

Председатель проблемной комиссии
(должность, Ф.И.О.) (подпись) И.Ф. Коротких
Председатель ООО (подпись) И.Ф. Коротких
Председатель ООО Вое (подпись) Евдокимов И.



КОРОТКИХ И.Ф.

4.6. Информация направлена в

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области)

_____ для размещения в автоматизированной информационной 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 _____