

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ № 2 _____
объекта и услуг для инвалидов и других МГН

1. Общие сведения об объекте (краткая характеристика объекта)

- 1.1. Наименование отрасли (сферы деятельности): объект образования _____
(указывается: объект здравоохранения; объект образования; объект социальной защиты населения; объект физической культуры и спорта; объект культуры и туризма; объект информации и связи; объект транспорта и дорожно-транспортной инфраструктуры; объект жилищного фонда; объект потребительского рынка и сферы услуг; объект службы занятости и места приложения труда; административный объект; иное)
- 1.2. Адрес объекта Иркутская область г.Байкальск м-н Южный 4 квартал, здание общежития .
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажей, 1956,8 кв.м
 - часть здания _____ 1 этаже (или на 1 этаже), 986,6 кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 27533 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1972 , капитального ремонта/реконструкции нет
проектная документация на (вид работы) _____ утверждена / прошла экспертизу в срок _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых работ: капитальный ремонт _____ ; реконструкция _____ ;
строительство нового здания _____ ; иное _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения) - полное и краткое наименование (согласно Уставу)

Юридический адрес организации (учреждения) **665930, Иркутская область, Слюдянский район, г.Байкальск, микрорайон Южный, 4 квартал, 1 .**

- 1.7. Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Иркутской области «Байкальский техникум отраслевых технологий и сервиса» ГАПОУ БТОТиС
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность, иное **оперативное управление**)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная, иное государственная _____)
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная, иное _____)
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Министерство образования Иркутской области _____
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, координаты для связи г.Иркутск ул.Российская 21

2. Характеристика деятельности организации на объекте
(краткая характеристика предоставляемых услуг)

- 2.1. Вид (или тип) объекта *отдельно стоящее общежития*
- 2.2. Виды оказываемых услуг (виды деятельности, согласно Уставу) проживание студентов
- 2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, в том числе с проживанием; на дому; дистанционно; иное на объекте)
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети; граждане трудоспособного возраста; граждане пожилого возраста; все возрастные категории) дети _____
- 2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: (К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) / нет)¹⁹ У
- 2.6. Участие в исполнении ИПРА инвалида / ребенка-инвалида (да, нет) нет _____

¹⁹ **К** - передвигающиеся на коляске; **О** - нарушения опорно-двигательного аппарата, в т.ч.: **О-н** - поражение нижних конечностей; **О-в** - поражение верхних конечностей; **С-п** - полное нарушение зрения (слепота); **С-ч** - частичное нарушение зрения; **Г-п** - полное нарушение слуха (глухота); **Г-ч** - частичное нарушение слуха; **У** - нарушения умственного развития

3. Состояние доступности объекта и услуг

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Маршрутное такси № 5

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту _____ нет

Наличие специального транспортного обслуживания (социальное такси) – да

Необходимые организационные решения – использование социального такси

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 Расстояние до объекта от остановки транспорта 200 _____ м

3.2.2 Время движения (пешком) 5 _____ мин

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

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нерегулированные*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать крыльцо на входе в общежитие) железобетонная конструкция с обустроенным пандусом.

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

3.2.7 Обеспечена индивидуальная мобильность инвалидам (К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) / да

3.2.8 Организовано сопровождение на пути движения инвалидам (К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) / да

Необходимые организационные решения , помощь персонала.

3.3. Организация доступности объекта и услуг для инвалидов - форма обслуживания

Категория инвалидов	Форма обслуживания - способ предоставления услуг инвалидам - (отметить выбранный способ знаком плюс "+")				
	На объекте - по варианту:		На дому	Дистанционно	Не организовано
	«А»*	«Б»**			
К (передвигающиеся на креслах-колясках)					+
О-н (поражение нижних конечностей)					+
О-в (поражение верхних конечностей)					+
С-п (полное нарушение зрения - слепота)					+
С-ч (частичное нарушение зрения)					+
Г-п (полное нарушение слуха — глухота)					+
Г-ч (частичное нарушение слуха)					+
У (нарушения умственного развития)					+
Все категории инвалидов***					

* - вариант «А» - универсальный проект - доступность для инвалидов любого места в здании, а именно - общих путей движения и мест обслуживания - не менее 5% общего числа таких мест, предназначенных для обслуживания (но не менее одного)

** - вариант «Б» - разумное приспособление - при невозможности доступного оборудования всего здания выделение в уровне входа специальных помещений, зон или блоков, приспособленных для обслуживания инвалидов, с обеспечением всех видов услуг, имеющихся в данном здании

*** - заполняется только в случае, если способ единый для всех категорий

Примечание: если для какой-то категории МГН организовано несколько форм обслуживания, то все они отмечаются в соответствующих графах знаком плюс (+)

3.4. Доступность структурно-функциональных зон объекта на 02.04.2018 г.*

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны**	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов***							
		К	О-н	О-в	С-п	С-ч	Г-н	Г-ч	У
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	вид	вид	вид	вид	вид	вид	ДУ-пп	дп
2	Вход (входы) в здание	дч	вид	вид	вид	вид	вид	вид	дп
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	дч	вид	вид	вид	вид	вид	вид	дп
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	дч	вид	вид	вид	вид	вид	вид	дп
5	Санитарно-гигиенические помещения	вид	вид	вид	вид	вид	вид	вид	дп
6	Система информации и связи (на всех зонах)	вид	вид	вид	вид	вид	вид	вид	дп
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	вид	вид	вид	вид	вид	вид	вид	дп

* - указывается дата обследования, соответствующая приложению 1к Паспорту доступности «Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг для инвалидов и других МГН»; при повторном обследовании делается **Вкладыш** к Паспорту доступности и указывается дата повторной оценки по настоящему пункту ** - если зона отсутствует или не закреплена за организацией, расположенной на объекте, в соответствующей строке делается отметка (запись) об этом

*** - указывается по каждой зоне доступность ее для каждой из 8 категорий инвалидов и других МГН:

- **ДП** - доступно полностью (барьеры отсутствуют, требования нормативно-технических документов выполнены);
- **ДУ-им** - доступно условно с обеспечением индивидуальной мобильности техническими решениями (отклонения от нормативно-технических документов согласованы с представителем общественного объединения инвалидов);
- **ДУ-пп** - доступно условно с помощью персонала (согласовано с общественным объединением инвалидов);
- ВИД** временно недоступно (имеются существенные барьеры, на момент обследования не устранены)

3.5. Состояние доступности объекта и услуг (итоговое заключение) на « 02 » апреля 2018 ____ г.*

Категория инвалидов	К	О-н	О-в	С-п	С-ч	Г-н	Г-ч	У	Все категории**
Состояние доступности на момент обследования***	вид	вид	вид	вид	вид	вид	вид	дп	дч
Ожидаемое состояние доступности объекта и услуг после выполнения работ:									
1 этапа (неотложных работ)	дч	дч	дч	внд	дч	внд	дч	дп	дч
2 этапа (отложенных работ)	дп	дп	дп	дп	дп	дп	дп	дп	дп
3 Этапа (итоговых работ)	дп	дп	дп	дп	дп	дп	дп	дп	дп

* - аналогично пункту 3.4 (см.)

** - заполняется только в случае, если по всем категориям единая оценка

*** - в этой строке указывается решение о состоянии доступности объекта и предоставляемых услуг для соответствующих категорий инвалидов: **ДП** - доступно полностью; **ДЧ** - доступно частично; **ДУ-им** - доступно условно с обеспечением, индивидуальной мобильности; **ДУ-пп** - доступно условно с помощью персонала на объекте; **ДУ-дом** - доступно условно с предоставлением услуг на дому (ином месте пребывания инвалида); **ДУ-дистант** - доступно условно с предоставлением услуг дистанционно; **ВНД** - временно недоступно

Примечание: Информация о состоянии доступности объекта и услуг на момент обследования отражается на сайте организации, а по приоритетным объектам - также на карте доступности

3.6. Объект является приоритетным (да, нет) **НЕТ** _____

Указать, когда включен в реестр приоритетных объектов (_____ год), в целевую программу (_____ год)

3.7. Дата размещения (актуализации) информации на сайте и карте доступности _____

4. Управленческое решение (по обеспечению доступности объектов и услуг)

4.1. Работы по обеспечению доступности объекта и предоставляемых услуг*

Этапы и виды работ по обеспечению доступности объекта и услуг	Возможный результат доступности	Ожидаемый результат доступности по категориям МГН (отметить знаком плюс +)								
		К	О-н	О-в	С-п	С-ч	Г-п	Г-ч	У	
1 этап (неотложные мероприятия)										
1.1 Обеспечение доступа к месту (местам) предоставления услуги (услуг) на объекте путем оказания работниками организаций помощи с согласованием с ООИ	ДУ-пп	+	+	+	+	+	+	+	+	+
1.2 Организация предоставления услуг инвалидам по месту жительства (на дому)	ДУ-дом									
1.3 Организация предоставления услуг инвалидам в дистанционном формате	ДУ-дистант	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Срок завершения 1 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности 01.10.2020 года										
2 этап (отложенные мероприятия)										
2.1 Создание условий индивидуальной мобильности для самостоятельного передвижения инвалидов по объекту, в т.ч. к местам предоставления услуг (по варианту «А» / «Б») с согласованием с ООИ; путем приобретения технических средств адаптации (и информации), проведения ремонтных работ	ДУ-им									
2.2 Обеспечение доступности объекта путём выполнения ремонтных работ и приобретения технических средств адаптации (и информации) с соблюдением требований нормативно-технических документов в проектировании и строительстве										
2.2.1 По варианту «А»	ДП	+	+	+	+	+				+
2.2.2 По варианту «Б»	ДЧ							+	+	
Срок завершения 2 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности 01.10.2025 года										
3 этап (итоговые мероприятия)										
3. Создание условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объекту и предоставляемым в нем услугам										
3.1 По варианту «А»	ДП	+	+	+	+	+	+	+	+	+
3.2 По варианту «Б»	ДЧ									
Срок завершения 3 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности 01.10.2027 года										

*- подробно мероприятия представлены в «дорожной карте объекта» от «_____»

4.2. Для принятия решения о выполнении работ на объекте требуется / не требуется

- согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое) _____
 - техническая экспертиза _____
 - разработка проектно-сметной документации да _____
 - согласование с вышестоящей организацией (с собственником объекта) да _____
 - заключение дополнительного соглашения с арендодателем нет _____
 - рассмотрение на _____ нет _____
- (наименование координирующего органа в сфере обеспечения доступной среды для инвалидов)
- иное _____

4.3. Работы, требующие обязательного согласования с полномочным представителем общественного объединения инвалидов (пункт 1.1 и пункт 2.1 раздела 4.1):

Согласованы без замечаний	Дата «	»	20	г.
Согласованы с замечаниями и предложениями (прилагаются к «дорожной карте» объекта)	Дата «	»	20	г.
Замечания устранены	Дата «	»	20	г.
Не согласованы. Необходимо согласовать до	Дата «01	« октября	2020	г.

5. Особые отметки**Информация о доступности объекта и предоставляемых услуг размещена на:**

- Сайте организации (адрес) www.btotis.ru _____
- Карте доступности (адрес) www.btotis.ru _____

ПРИЛОЖЕНИЯ к Паспорту доступности объекта и услуг:

1. Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг от 02.04.208
2. План мероприятий по поэтапному повышению уровня доступности для инвалидов объекта и предоставляемых услуг («дорожная карта») от 02.04.2018
3. Маршрут (схема) движения инвалидов и других МГН на объекте _____ листов
4. Фотографии (структурно-функциональных зон и элементов объекта) _____ штук
5. Материалы уполномоченных организаций по осуществлению контроля и надзора

Наименование документа и выдавшей его организации, дата

6. Материалы (заключения) иных организаций по вопросам доступности объекта и услуг

(сертификаты системы добровольной сертификации, документы общественного контроля и проч.)

7. Другое _____
(например, Вкладыш в Паспорт доступности — при повторном обследовании, в т.ч. контрольном)

Комиссия, проводившая обследование и составление Паспорта доступности

Председатель

Подпись

Самохвалова НВ зам директора по АХД
ФИО, должность

Члены комиссии:

Подпись

Посохина С.В зам директора по УВР
ФИО, должность

Подпись

Саврасова С.А. методист
ФИО, должность

Подпись

ФИО, должность

Подпись

ФИО, должность

Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг для инвалидов и других МГН

Здание учебного корпуса ГАПОУ БТОТиС

Адрес Иркутская область г.Байкальск м-н Южный 4 квартал, 1.

№ п/п	Структурно-функциональные зоны и элементы	Значимые барьеры для инвалидов и МГН* (физические, информационные, организационные)	Предложения по созданию условий доступности объекта и услуг (до реконструкции / капитального ремонта):		Состояние доступности соответствующей зоны		
			Неотложные мероприятия (1 этап)	Отложенные мероприятия (2 этап)	на момент обследования	после 1-го этапа	после 2-го этапа
1.	Территория, прилегающая к зданию - Вход (входы) на территорию - Путь (пути) движения на территории - Лестница (наружная) - Пандус (наружный) - Автостоянка и парковка	1.1 нет обустроенных мест для парковки 1.2 отсутствие информационных стендов 1.3 отсутствие тактильных знаков	1.1 Установит пандус на 1.2 выделить места, установить 1.3	1.1 установка стендов 1.2 установка тактильной 1.3 установка мнемосхемы	К- О-н- О-в- С-п- С-ч- Г-п- Г-ч- У +	К О-н О-в С-п С-ч Г-п Г-ч У	К О-н О-в С-п С-ч Г-п Г-ч У
2.	Вход в здание - Лестница (наружная) - Пандус (наружный) - Входная площадка (перед дверью) - Дверь (входная) - Тамбур	2.1 перепад высот на входе в здание 2.2 нет поручней на пандусе 2.3 нет кнопки вызова персонала 2.4	2.1 установить поручни на 2.2 установить кнопку вызова 2.3	2.1 установка тактильной 2.2 устройство автом. Открывания 2.3	К - О-н - О-в - С-п - С-ч - Г-п - Г-ч - У	К О-н О-в С-п С-ч Г-п Г-ч У	К О-н О-в С-п С-ч Г-п Г-ч У

3.	Пути движения внутри здания - Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) - Лестница (внутри здания) - Пандус (внутри здания) - Лифт пассажирский (или подъемник) - Дверь - Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	3.1 отсутствие пандуса на лестнице 3.2 3.3	3.1 размещение на 1 этаже 3.2 3.3	3.1 устройство пандуса 3.2 установка тактильной 3.3 установка поручней у раковины	К О-н О-в С-п С-ч Г-п Г-ч У	К О-н О-в С-п С-ч Г-п Г-ч У	К О-н О-в С-п С-ч Г-п Г-ч У
4.	Зоны целевого назначения здания - Кабинетная форма обслуживания - Зальная форма обслуживания - Прилавочная форма обслуживания - Форма обслуживания с перемещением по маршруту - Кабина индивидуального обслуживания Жилые помещения Места приложения труда	4.1 4.2 4.3	4.1 4.2 4.3	4.1 4.2 4.3	К О-н О-в С-п С-ч Г-п Г-ч У	К О-н О-в С-п С-ч Г-п Г-ч У	К О-н О-в С-п С-ч Г-п Г-ч У

3.1	По территории объекта				
3.1.1	Ремонтные работы:				01.10.2028
3.1.2	Приобретение технических средств адаптации:				01.10.2020
3.2	По входу в здание				
3.2.1	Ремонтные работы:				01.10.2020
3.2.2	Приобретение технических средств адаптации:				01.10.2020
3.3	По путям движения в здании				
3.3.1	Ремонтные работы:				01.10.2028
3.3.2	Приобретение технических средств адаптации:				01.10.2020
3.4	По зоне оказания услуг				
3.4.1	Ремонтные работы:				01.10.2020
3.4.2	Приобретение технических средств адаптации:				01.10.2020
3.5	По санитарно-гигиеническим помещениям				
3.5.1	Ремонтные работы:				01.10.2028
3.5.2	Приобретение технических средств адаптации:				01.10.2028
3.6	По системе информации - обеспечение информации на объекте с учетом нарушений функций и ограничений жизнедеятельности инвалидов				01.10.2028
3.6.1	Надлежащее размещение оборудования и носителей информации (информационного стенда, информационных знаков, таблиц, схем, вывесок) с соблюдением формата (размер, контрастность), единства и непрерывности информации на всем объекте	Все категории			01.10.2028
3.6.2	Дублирование необходимой звуковой и зрительной информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической	С			01.10.2028

	информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, а также объемными изображениями				
3.6.3	Обеспечение допуска собаки-проводника на объект и организация для нее места ожидания	С			01.10.2028
3.6.4	Обеспечение системы оповещения о чрезвычайных ситуациях и эвакуации с учетом особенностей восприятия	Все категории			01.10.2028
3.6.5	Развитие средств и носителей информации (информационно-диспетчерской службы, инфо-киоска, памяток)	Все категории			01.10.2028
3.7	По путям движения к объекту				
3.7.1	Организация предоставления информации гражданам о наличии адаптированного транспорта к объекту	Все категории	(1 этап)		01.10.2017
3.7.2	Организационные мероприятия по решению вопроса доступности пути к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта	Все категории	(1 этап)		01.10.2017
II. ОБЕСПЕЧЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОСТУПНОСТИ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ОРГАНИЗАЦИЕЙ					
	Обеспечение доступа к месту предоставления услуги на объекте путем оказания работниками организации помощи инвалидам в преодолении барьеров, мешающих получению ими услуг на объекте, в том числе с сопровождением инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения (К, О, С)				01.10.2020
1.1	Разработка и утверждение организационно-распорядительных и иных локальных документов учреждения о порядке оказания помощи инвалидам и другим маломобильным гражданам	Все категории	(1 этап)		01.10.2020
1.2	Закрепление в должностных инструкциях персонала конкретных задач и функций по оказанию помощи инвалидам и другим маломобильным гражданам (и их сопровождению)	Все категории	(1 этап)		01.10.2020
1.3	Организация систематического обучения (инструктажа) персонала по вопросам оказания помощи на объекте инвалидам и другим маломобильным гражданам (план инструктажа, журнал учета)	Все категории	(1 этап)		01.10.2020
1.4	Обеспечение доступной информации для обслуживаемых граждан (инвалидов) о порядке организации доступности объекта и	Все категории	(1 этап)		01.10.2020

	предоставляемых в учреждении услуг, а также порядка оказания (получения) помощи на объекте (на сайте, на информационном стенде, в индивидуальных памятках)				
1.5	Предоставление (при необходимости) инвалидам по слуху услуг с использованием русского жестового языка, с допуском на объект (к местам предоставления услуг) сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика	Г, С	(1 этап)		01.10.2020
2	Организация предоставления услуг инвалидам по месту жительства (на дому)		(1 этап)		01.10.2020
3	Организация предоставления услуг инвалидам в дистанционном формате		(1 этап)		01.10.2020
4	Создание (развитие) сайта организации, адаптированного с учетом особенностей восприятия, с отражением на нем информации о состоянии доступности объекта и услуг	Все категории	(1 этап)		01.10.2020

* - мероприятия 1 этапа (неотложные), 2 этапа (отложенные), 3 этапа (итоговые - капитальный ремонт /реконструкция / строительство нового здания) ** - мероприятия, указанные в п. 3 раздела I (при наличии отклонений от действующих, обязательных к исполнению, требований нормативно-технических документов) и в п. 1 раздела II, подлежат обязательному согласованию с полномочным представителем общественного объединения инвалидов

СОГЛАСОВАНО

Представитель общественного объединения инвалидов

Название организации

(_____)

Фамилия, Имя, Отчество

Согласовано без замечаний / с замечаниями (ненужное зачеркнуть)

Замечания и предложения со стороны представителя ООИ 2:

Координаты для связи

Дата согласования « _____ » _____ 20 ____ г.

"

2 - может быть приложено в виде Акта согласования или Акта разногласий