

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор ГАПОУ БТОТиС

«02 »апреля 2019 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ № _____
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 учебного корпуса.
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажей, 4369 кв.м
 - часть здания _____ 1 этаже (или на 1 этаже), 1475 кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); нет 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 здание учебного корпуса*
- 2.2. Виды оказываемых услуг (виды деятельности, согласно Уставу) образовательная деятельность
- 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) нет

Необходимые организационные решения – использование маршрутного такси

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 Расстояние до объекта от остановки транспорта 30 _____ 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; нет нет*

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 учебный корпус _____)

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) / нет

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

Необходимые организационные решения обустройство пандуса , 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 "Т")				
	На объекте - по варианту:		На дому	Дистанционно	Не организовано
	«А»*	«Б»**			
К (передвигающиеся на креслах-колясках)					Т
О-н (поражение нижних конечностей)					Т
О-в (поражение верхних конечностей)					Т
С-п (полное нарушение зрения - слепота)					Т
С-ч (частичное нарушение зрения)					Т
Г-п (полное нарушение слуха — глухота)					Т
Г-ч (частичное нарушение слуха)					Т
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 _____» апреля 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	вид	вид	вид	вид	вид	вид	вид	дп
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	вид	вид	вид	вид	вид	вид	вид	дп
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	вид	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	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						
3 Этапа (итоговых работ)	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 02.04.2018
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 отсутствие информационных стендов 1.2 отсутствие тактильных знаков	1.1 обустройство пандуса 1.2 размещение	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 2.3 нет кнопки вызова персонала 2.4	2.1 установить поручни на 2.2 установить кнопку вызова	2.1 установка тактильной 2.2 устройство автом. Открывания	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 3.3	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
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