

УТВЕРЖДАЮ
директор ГПОУ «СКСТ»
О.Н.Ижмулкин
« 30 » _____ 20__ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 194

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта : **учреждение образования**
1.2. Адрес объекта: г.Кемерово ул.Космическая 8а, (3842)281487, 280684
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 4 этажей, 6156,3 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет);
7210 кв.м
1.4. Год постройки здания 1976, последнего капитального ремонта
-
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего*
01.07.2023, капитального 01.07.2030
- сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Государственное профессиональное образовательное учреждение «Сибирский колледж сервиса и технологий», ГПОУ СКСТ**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **г.Кемерово ул.Космическая 8а**
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*)- **региональная**
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) – **Министерство образования Кузбасса**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты- **г.Кемерово пр.Советский 58, 8(3842)36-43-66**

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) - **образование**

2.2 Виды оказываемых услуг - **образовательные**

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

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

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития* - **инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха.**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность - **900**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Городским общественным транспортом, маршрут автобуса №6,7,17,35,64. трамвай №5

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 - **290 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- регулируемые, с таймером*

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет -есть*

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет -да*

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	Б,ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

* - 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)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И(К,О,С)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И(К,С)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И(К,О,Г)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (К,О,С)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И(Г)

** 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: доступно частично избирательно для категории инвалидов К,О,С,Г

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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Ремонт текущий
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение с ТСР
8	Все зоны и участки	индивидуальное решение с ТСР

*- 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 2023-2025гг.
в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДЧ-В
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) ДЧ-В

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 _____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата: Карта доступности объекта на интернет-портале «Жить вместе»

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « 30 » 06 2023г.,
2. Акта обследования объекта: № акта б\н от « 30 »
06 2023 г.
3. Решения Комиссии от « 30 » 06 2023г.