

УТВЕРЖДАЮ
директор
ГБПОУ «Ессентукский ЦР»
_____ Е.В. Гогжаева
«28» февраля 2022 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 3 _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Клуб
- 1.2. Адрес объекта 357623, Ставропольский край, г. Ессентуки, ул. Чкалова,1
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 618,8 кв. м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 300 кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1955, последнего капитального ремонта нет
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего капитального* Не планируется

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)
- **Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Ессентукский центр реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья»;**
- **ГБПОУ «Ессентукский ЦР»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 357623, Ставропольский край, г. Ессентуки, ул. Чкалова 1
- 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 труда и социальной защиты населения Ставропольского края**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **355002, г. Ставрополь, ул. Лермонтова 206-а**

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*)

Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания

2.2. Виды оказываемых услуг : **проведение мероприятий творческой реабилитации**

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

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

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

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **170**

2.7. Участие в исполнении ИПРА инвалида, ребенка-инвалида (да, нет):
да

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): **железнодорожным транспортом до железнодорожной станции «Ессентуки», городским маршрутным такси №2,3, 6,7, 9, 12, 16, 114, 116, 21 до остановки железнодорожный вокзал, рейсовыми междугородними автобусами до автовокзала, далее от автовокзала на маршрутном такси №2,3, 6,7, 9, 12, 16, 114, 116, 21 до остановки железнодорожный вокзал. От железнодорожного вокзала пешком через пути и ул. К. Маркса до проходной училища-центра по ул. Чкалова 1.**

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 _____ **200** _____ м

3.2.2. время движения (пешком) _____ **10** _____ мин.

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

Да.

3.2.4. Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; **нерегулируемый – ул. Чкалова-ул. К. Маркса***

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; **визуальная (стенд перед входом на территорию центра реабилитации возле проходной по ул. Чкалова 1).***

3.2.6. Перепады высоты на пути: *есть, нет (описать): **есть, от перрона до дороги ступени, подход к магазину.***

Их обустройство для инвалидов на коляске: **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	"А"
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	"А"
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	"А"
4	с нарушениями зрения	"А"
5	с нарушениями слуха	"А"
6	с нарушениями умственного развития	"А"

* 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.	ДП-В

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

** 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:

Доступен полностью всем

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)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	Не нуждается

* 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 **Не планируется**

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.4. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от “ 28 ” февраля 20 22 г.

2. Акта обследования объекта: № 3 «Клуб»
от “ 28 ” февраля 20 22 г.

Председатель комиссии: _____ Ищенко М.В.
(подпись / Ф.И.О.)

Члены комиссии: _____ Потаенко Л.М.
(подпись / Ф.И.О.)

_____ Заев А.В.
(подпись / Ф.И.О.)

_____ Дючкова Л.Н.
(подпись / Ф.И.О.)