

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБУДО ЦДТЭиТ
им.Р.Р.Лейцингера
Стороженко И.В.

« » 20 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта – Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Центр детского туризма, экологии и творчества им.Р.Р.Лейцингера

1.2. Адрес объекта – 357500 г. Пятигорск, Теплосерная, 52.

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 989,7 кв.м

- часть здания этажей (или на этаже), кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 90 кв.м

1.4. Год постройки здания до 1917г. , последнего капитального ремонта 1965г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2019г. *капитального*

1.6. Название организации (учреждения). (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) – Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Центр детского туризма, экологии и творчества им.Р.Р.Лейцингера
(МБУДО ЦДТЭиТ им. Р.Р. Лейцингера)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 357500 Ставропольский край, г. Пятигорск, ул.Теплосерная д. 52 т.39-18-61; 33-39-83; e-mail: centurecotvor@yandex.ru

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*) **муниципальная**

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) – МУ «Управление образования администрации г. Пятигорска»

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты – 357500 г. Пятигорск пл. Ленина 2 т. 33-29-15; ф. 33-54-37; e-mail pyatigor@stavminobr.ru

2. Характеристика деятельности организации на объекте

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 услуги по реализации образовательных программ**

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

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **дети от 6 до 18 лет**

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **100 человек**

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)

– **трамвай № 1,3,4,5,8,остановка Теплосерная .**

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 м**

3.2.2 время движения (пешком) **3 мин**

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: *есть, нет* (описать _____)

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

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	ДП-И (Г, К, О, С, У)
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	А
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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В		
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (Г, К,С,У)		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (Г)		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (Г, К,С,У)		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ		
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 - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: _____

4. Управленческое решение (проект)

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)	индивидуальное решение с ТСР
2	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	технические решения невозможны организация альтернативной формы обслуживания
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается

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 _____
в рамках исполнения 2018-2025
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
полная доступность 1 этажа и территории
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.4. Для принятия решения требуется. не требуется (нужное подчеркнуть):

4.4.1. согласование на Комиссии _____
(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)
охраны памятников.

4.4.3. техническая экспертиза: разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____;

4.4.6. другое _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта
(наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается _____

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ
_____ (наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|-------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на _____ л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на _____ л. |
| 3. Путей движения в здании | на _____ л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на _____ л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на _____ л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на _____ л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту) _____

Руководитель рабочей группы

директор Стороженко Ирина Владимировна

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

Зам.директорано АХЧ Аншканова Ирина Дмитриевна

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Зам.Директора поУВР Бойко Анна Игоревна

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано « ____ » _____ 20 ____ г. (протокол № ____)
Комиссией (название). _____

I Результаты обследования:**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)****МБУ ДО ЦДТЭ и Т им.Р.Р.Лейцингера ул. Теплосерная,52.**

Наименование объекта, адрес

п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	на плане	фото	Содержание	начиная для инвалидов (категория)	Содержание	виды работ
1	Вход (входы) на территорию	есть		1	Нет кнопки вызова персонала	Г.У	Установка кнопки вызова персонала	становка
2	Путь (пути) движения на территории	есть			Узкий проход. нет пандуса	Г.У	Адаптация объекта	апитальный ремонт
3	Лестница (наружная)	есть						
4	Пандус (наружный)	есть						
5	Автомобильная парковка	есть			Асфальтовое покрытие	Г.У		
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно- функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Территории, прилегающей к зданию (участка)	ДУ	1.2	1- 3	Индивидуальное решение с ТСП

* 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** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: перепланировка тамбура и входной двери возможна только при

реконструкции здания. Возможен текущий ремонт лестницы, входной площадки. По входной двери и тамбуру: технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

I Результаты обследования:**2. Входа (входов) в здание****МБУ ДО ЦДТЭ и Т им.Р.Р.Лейцингера ул. Теплосерная,52.**

Наименование объекта, адрес

п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	на плане	фото	Содержание	начинать для инвалида (категория)	Содержание	виды работ
1	Лестница (наружная)	есть						
2	Пандус (наружный)	есть						
3	Входная площадка (перед дверью)	есть			Отсутствие направляющих поручней	О,С	Установка направляющих поручней	ремонт
4	Дверь (входная)	есть	5		Отсутствуют фиксаторы	О	Установить фиксаторы двери в положении открыто, закрыто	капитальный ремонт
5	Тамбур	есть			Узкий тамбур, перепад высоты, нет пандуса	О	Расширить тамбур, установить пандус	капитальный ремонт

	ОБЩИ						
	Е требования к						
	зоне						

II Заключение по зоне:

Наименование структурно- функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Вход в здание	ДЧ-И (С, Г, У)	2,3,5	4,5,6	Индивидуальное решение с ТСП

* 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** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: перепланировка тамбура и входной двери возможна только при реконструкции здания. Возможен текущий ремонт лестницы, входной площадки. По входной двери и тамбуру: технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

I Результаты обследования:**3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)****МБУ ДО ЦДТЭ и Т им.Р.Р.Лейцингера ул. Теплосерная,52.**

Наименование объекта, адрес

п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	на плане	фото	Содержание	начиная для инвалидов (категория)	Содержание	виды работ
1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть	14		Отсутствуют направляющие поручни. Отсутствуют звуковые ориентиры	О.С	Установка направляющих поручней, установка звуковых ориентиров	ремонт
2	Лестница (внутри здания)	есть			Узкая лестница, обломанные края, отсутствуют направляющие поручни	О.С	Невозможно установить, только при реконструкции здания	капитальный ремонт
3	Пандус (внутри здания)	нет						
4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						
5	Дверь	есть	5		Отсутствуют фиксаторы, узкий проем	О	Расширение дверного проема, установка фиксатора	капитальный ремонт
6	Пути эвакуации (в т.ч.	есть			Узкий проем, отсутствуют тактильные	О.С	Приобретение и	ремонт

зоны безопасности)				пиктограммы, отсутствуют звуковые ориентиры		установка	
ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Пути движения внутри здания	ДУ (С, Г, У)	2,3,5,6,14	7,8,9	Возможно при реконструкции здания

* 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** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: Возможно при реконструкции здания

I Результаты обследования:**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)****Вариант I – зона обслуживания инвалидов****МБУ ДО ЦДТЭ и Т им.Р.Р.Лейцингера ул. Теплосерная,52.**

Наименование объекта, адрес

п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	на плане	фото	Содержание	начиная для инвалидов (категория)	Содержание	виды работ
1	Кабинетная форма обслуживания	есть	0	0				
2	Зальная форма обслуживания	есть	9	1.12				
3	Прилавочная форма обслуживания	нет						
4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет						
5	Кабина индивидуального обслуживания	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно- функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зоны целевого назначения здания	ДЧ-И (С, Г, У)	8, 9,10	10,11,12	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

* 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** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ГСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: Кабинетная и зальная формы обслуживания возможны ДЧ-И (С,Г,У), для остальных категорий инвалидов технически невозможно - необходима альтернативная форма обслуживания

I Результаты обследования:**5. Санитарно-гигиенических помещений****МБУ ДО ЦДТЭ и Т им.Р.Р.Лейцингера ул. Теплосерная,52.**

Наименование объекта, адрес

п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	на плане	фото	Содержание	начислено для инвалида (категория)	Содержание	виды работ
1.	Туалетная комната	есть	1	3				
2.	Душевая/ванная комната	есть						
3.	Бытовая комната (гардеробная)	есть						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	

Санитарно- гигиенические помещения	ВНД - недоступно	11	13	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

* 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** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ГСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: Санитарно-гигиенические помещения не доступны, технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

I Результаты обследования:**6. Системы информации на объекте****МБУ ДО ЦДТЭ и Т им.Р.Р.Лейцингера ул. Теплосерная,52.**

Наименование объекта, адрес

п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	на плане	фото	Содержание	начислено для инвалида (категория)	Содержание	виды работ
1.	Визуальные средства	есть	2.13	4		Г		
2.	Акустические средства	нет			Отсутствуют звуковые ориентиры, нет кнопки вызова персонала	Г, О, С		
3.	Тактильные средства	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта
		№ на плане	№ фото	

	ОСИ)			обследования ОСИ
Системы информации на объекте	ДЧ-И (С.Г)	12, 13	14	Изготовление и установка при проведении капитального ремонта

* 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** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: Систем информации на объекте отсутствует, требуется изготовление и установка при проведении капитального ремонта.