

УТВЕРЖДАЮ

Начальник Ленинск-Кузнецкого филиала ГБПОУ «Кемеровский областной медицинский колледж»

М.В. Смирнова

«10» 10 г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ 1

1. Общие сведения об объекте

ГБПОУ ЛКФ «КОМК»

1.1. Наименование (вид) объекта Учебный корпус

1.2. Адрес объекта 652515 г. Ленинск-Кузнецкий, ул. Зварыгина, 6

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 5 этажей, 4924,1 кв. м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 2200 кв.м

1.4. Год постройки здания 1964, последнего капитального ремонта нет

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2018, капитального ___ - ___

1. Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное бюджетное профессиональное образовательное

учреждение «Кемеровский областной медицинский колледж» Ленинск - Кузнецкий филиал, ЛКФ ГБПОУ «КОМК»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 652515 г. Ленинск-Кузнецкий, ул. Зварыгина, б

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)

1.11. Вышестоящая организация (наименование) Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 650000 г. Кемерово, пр.Советский, 58

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)

2.2 Виды оказываемых услуг образовательные

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

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

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: обслуживание инвалидов отсутствует

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 400 чел

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобус № 2 (маршрут Губернский рынок – ул.Пирогова, ул.Пирогова –Губернский рынок) ост «Медицинское училище»

Автобус № 11 (маршрут Губернский рынок – Лесной городок, Лесной городок –Губернский рынок) ост «Медицинское училище»

Автобус № 20 (маршрут шахта 7 Ноября – ул.Пирогова, ул.Пирогова – шахта 7 Ноября) ост «Медицинское училище»

Автобус № 10 (маршрут шахта 7 Ноября – Лесной городок, Лесной городок – шахта 7 Ноября) ост «Медицинское училище»

Троллейбус № 1 (маршрут Центральный рынок – КСК, КСК – Центральный рынок) ост. «Медицинское училище»

Троллейбус № 3 (маршрут Центральный рынок – КСК, КСК – Центральный рынок) ост. «Медицинское училище»

Троллейбус № 2 (маршрут Центральный рынок – п.Дачный, п.Дачный – Центральный рынок) ост. «Медицинское училище»

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту социальное такси: нет

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 87 м

3.2.2 время движения (пешком) 2-3мин

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

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; да

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет

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	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД

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

** 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

ДП-В

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

ГБПОУ ЛКФ «КОМК»

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)	Ремонт текущий; выравнивание асфальта, установка визуальной и тактильной информации
2	Вход (входы) в здание	Технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
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)	Технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания, ремонт капитальный: установка пандуса, изготовление таблиц Брайля, светового и звукового маяка
5	Санитарно-гигиенические помещения	Технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт в соответствии с планом
8	Все зоны и участки	Установка визуальной информации, тактильных средств и обозначений, поручней кнопки вызова, задерживающих закрывание дверей устройств, звукового и светового маяка,

*- 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: 2018-2030гг в рамках исполнения программ, плана

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: частично доступно

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) в настоящее время посещение недоступно, технические решения невозможны

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

Согласование с надзорными органами в сфере проектирования и строительства , архитектуры, согласование с вышестоящей организацией и собственником объекта, согласование с общественными организациям инвалидов ВОИ, ВОС, ВОГ, а также проведение технической экспертизы и разработка проектно-сметной документации, с департаментом образования и науки КО

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 РФ да

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « 09 » 07 20 18 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта 1 от « 09 » 07 20 18 г.

2. Решения Комиссии _____

Согласовано
Председатель ЛКГО «ВОИ»



Р.В.Емельянов

УТВЕРЖДАЮ
Начальник Ленинск-
Кузнецкого филиала
ГБПОУ «Кемеровский
областной медицинский
колледж»



М.В. Смирнова

2018 г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ 2

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Учебный корпус
1.2. Адрес объекта 652515 г. Ленинск-Кузнецкий, ул. Зварыгина, 6
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 5 этажей, 4924,1 кв.м.
- часть здания - этажей (или на - этаже), - кв.м.
1.4. Год постройки здания 1964, последнего капитального ремонта нет
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2018, капитального -

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Кемеровский областной медицинский колледж» Ленинск-Кузнецкий филиал, ЛКФ ГБПОУ «КОМК».
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 652515 г. Ленинск-Кузнецкий, ул. Зварыгина, 6.
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
1.11. Вышестоящая организация (наименование) Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 650000 г. Кемерово, пр. Советский, 58

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)

- 2.2 Виды оказываемых услуг образовательные
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: обслуживание инвалидов отсутствует
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 400 чел
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобус № 2 (маршрут Губернский рынок – ул.Пирогова, ул.Пирогова –Губернский рынок) ост. «Медицинское училище»

Автобус № 11 (маршрут Губернский рынок – Лесной городок, Лесной городок –Губернский рынок) ост. «Медицинское училище»

Автобус № 20 (маршрут шахта 7 Ноября – ул.Пирогова, ул.Пирогова – шахта 7 Ноября) ост. «Медицинское училище»

Автобус № 10 (маршрут шахта 7 Ноября – Лесной городок, Лесной городок – шахта 7 Ноября) ост. «Медицинское училище»

Троллейбус № 1 (маршрут Центральный рынок – КСК, КСК – Центральный рынок) ост. «Медицинское училище»

Троллейбус № 3 (маршрут Центральный рынок – КСК, КСК – Центральный рынок) ост. «Медицинское училище»

Троллейбус № 2 (маршрут Центральный рынок – п.Дачный, п.Дачный – Центральный рынок) ост. «Медицинское училище».

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту социальное такси нет

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 87м

3.2.2 время движения (пешком) 2-3 мин

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

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; да

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет

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

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	ДУ

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

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

4. Управленческое решение (предложения 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)	ДЧ-И (К, О, С, Г, У)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, С, Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О, Г, У)
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О, Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О, Г, У)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ДЧ-И (К, О,)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (К, О, С, Г, У)
8.	Все зоны и участки	ДУ

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

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано

Начальник хозяйственного отдела ЛКФ ГБПОУ «КОМК» Борбит Г.Н. 8-923-525-77-91

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

УТВЕРЖДАЮ
Начальник Ленинск-
Кузнецкого филиала
ГБПОУ «Кемеровский
областной медицинский
колледж»



**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

№ 2

г. Ленинск-Кузнецкий

« » 20 г.

Наименование территориального
образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Учебный корпус
1.2. Адрес объекта 652515, г. Ленинск-Кузнецкий, ул. Зварыгина, 6
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 5 этажей, 4924,1 кв.м
- часть здания _____ - _____ этажей (или на _____ - _____ этаже), _____ - _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): _____ кв.м
1.4. Год постройки здания 1964г, последнего капитального ремонта нет
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2018, капитального нет
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Кемеровский областной медицинский колледж» Ленинск-Кузнецкий филиал, ЛКФ ГБПОУ «КОМК»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 652515, г. Ленинск-Кузнецкий, ул. Зварыгина, 6

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация образование

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

_____ ,
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту _____

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 87 м3.2.2 время движения (пешком) 2-3мин3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет),3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;
да3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная;
нет3.2.6 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	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-И (К, О, С, Г, У)		
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, С, Г, У)		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О, Г, У)		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О, Г, У)		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О, Г, У)		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (К, О,)		

7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (К, О, С, Г, У)		
---	---	----------------------	--	--

** 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)	Ремонт текущий; выравнивание асфальта, установка визуальной и тактильной информации
2	Вход (входы) в здание	Технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
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)	Технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания, ремонт капитальный: установка пандуса, изготовление таблиц Брайля, светового и звукового маяка
5	Санитарно-гигиенические помещения	Технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт в соответствии с планом
8.	Все зоны и участки	Установка визуальной информации, тактильных средств и обозначений, поручней кнопки вызова,

		задерживающих закрывание дверей устройств, звукового и светового маяка, звукового оповещения о приеме
--	--	---

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

4.2. Период проведения работ 2018-2030гг в рамках исполнения программ, плана.
(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. 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)

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 _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

_____ (Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)

_____ (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
№ _____)

(название). _____

Комиссией
