

УТВЕРЖДАЮ:

Директор ГАПОУ СО «Екатеринбургский



энергетический техникум»

И. И. Русакова

21 апреля 2023г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (далее - ОСИ)**

№ 2

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта ГАПОУ СО «Екатеринбургский энергетический техникум»

Здание общежития

1.2. Полный почтовый адрес объекта 620103, РФ, Свердловская область, г. Екатеринбург,

ул. Умельцев, д.3

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 9 этажей, 6712,1 кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да 20000 кв.м

1.4. Год постройки здания 1990, последнего капитального ремонта _____ - _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2023 г., капитального 2027г.

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) полное - Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Свердловской области «Екатеринбургский энергетический техникум», краткое - ГАПОУ СО «Екатеринбургский энергетический техникум»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail
620103, РФ, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Умельцев, д.1

Тел. (343) 256-96-12, e-mail: 2569612@mail.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*) региональная

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Министерство образования и молодежной политики Свердловской области

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail) 620075, г. Екатеринбург, ул. Малышева, д.33

Тел. (343) 312-00-04, e-mail: info minobraz@egov66.ru

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, др.*) образование

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

2.3 Категории обслуживаемых инвалидов (по виду нарушений): инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью нет

2.4 Виды услуг образовательные, реализация основных программ среднего профессионального образования

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 350 чел.

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) маршрутное такси № 018, 077 до остановки «Умельцев»: трамвай № 9, 14, 25, 27, 34 до остановки «Эскадронная».

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту маршрутное такси № 081, 077

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 350 метров

3.2.2 время движения (пешком) 5 минут

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

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет регулируемый*

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

3.2.6 Перепады высоты на пути (съезды с тротуара и др.): *есть, нет (описать есть, съезды с тротуара, съезды с проезжей части)*

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет (описать 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	«ДУ»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»
4	с нарушениями зрения	«ДУ»
5	с нарушениями слуха	«ДУ»
6	с умственными нарушениями	«ДУ»

* - с учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99

** - указывается один из вариантов ответа: «А» (доступность всех зон и помещений - универсальная); «Б» (специально выделенные для инвалидов участки и помещения); «ДУ» - (дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно); «Нет» (не организована доступность).

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов*					
		К для передвига- ющихся на креслах-	О с другими наруше- ниями опорно-	С с наруше- ниями зрения	Г с наруше- ниями слуха	У с умствен- ными наруше- ниями	Для всех категорий МГН

		колясках	двигат. аппарата				
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	нет	нет	нет	нет	нет	ДУ
2	Вход (входы) в здание	нет	нет	нет	нет	нет	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	нет	нет	нет	нет	нет	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	нет	нет	нет	нет	нет	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	нет	нет	нет	нет	нет	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	нет	нет	нет	нет	нет	ДУ
8	Все зоны и участки	нет	нет	нет	нет	нет	ДУ

* Указывается: **ДП** - доступно полностью (доступность для всех категорий инвалидов и других маломобильных групп населения); **ДЧ** - доступно частично (достигаемость мест целевого назначения для отдельных категорий инвалидов); **ДУ** - доступно условно (организация помощи сотрудниками учреждения (организации) или иной- альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно и др.); **Нет** - недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения).

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: _____ нет

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)			
		Не нуждается (доступ обеспечен)	Ремонт (текущий, капитальный)	Индивидуальное техническое решение (ТСР)	Техничес-кие решения невозмож-ны, организация альтернатив-ной формы обслуживания
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)			ДЧ	
2	Вход (входы) в здание			ДЧ	
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)			ДЧ	

	внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)				
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)			ДЧ	
5	Санитарно-гигиенические помещения			ДЧ	
6	Система информации и связи (на всех зонах)			ДЧ	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)			ДЧ	
8	Все зоны и участки			ДЧ	

4.2. Период проведения работ _____
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта частично доступны

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 Согласовано:

Представители общественных организаций инвалидов:

Вице-президент

Васильев А.Т.

(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

4.6. Информация направлена в Управление социальной политики по Чкаловскому району города Екатеринбург

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области)

_____ для размещения в автоматизированной информационной системе
(дата) «Доступная среда Свердловской области».

Руководитель объекта (директор) _____

(подпись)

/ Г.Н.Русакова/

Дата 21.04.2023.

4.7. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта:

Руководитель объекта (директор) _____

(подпись)

/ Г.Н.Русакова/

Дата _____