



УТВЕРЖДАЮ

Директор ОГОАУ ДПО ТОИУМЦКИ

С.С. Пузачева

«27» сентября 2017г.

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

№ 01

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **ОГОАУ ДПО ТОИУМЦКИ**
1.2. Адрес объекта **Россия, г. Томск, ул. Лебедева, 102**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание этажей **3**, _____ кв.м
- часть здания _____ этажей (или на 2 этаже), 270 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв.м
1.4. Год постройки здания _____, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Областное государственное областное автономное учреждение дополнительного профессионального образования «Томский областной инновационный учебно-методический центр культуры и искусства» (ОГОАУ ДПО ТОИУМЦКИ)**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **Россия, г. Томск, ул. Лебедева, 102**
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) **безвозмездное временное пользование**
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, **региональная**, муниципальная)
1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Департамент по культуре и туризму Томской области**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **Россия, г. Томск, пр-т. Ленина, 111**

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) **дополнительное профессиональное образование**
2.2 Виды оказываемых услуг **повышения квалификации, профессиональная переподготовка**
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: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития: **инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата (в сопровождении лица)**

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

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)

остановка «Областной рынок», автобусы № 5,25, 52,14, 13, 8,9, 30; троллейбус № 2,6

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **№2,6 (не все троллейбусы адаптированы)**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **620 м**

3.2.2 время движения (пешком) **15 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 (**Ступени, бордюры, неровности**)

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

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)	ДУ
2	Вход (входы) в здание	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: Доступно условно

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

4.2. Период проведения работ после выделения финансирования
в рамках исполнения Распоряжения Губернатора ТО №22-р от 30.01.2013г.
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации доступно полностью всем
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) будет проведена после выполнения работ по адаптации

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

Согласование ОГБПОУ «Томский базовый медицинский колледж»

Согласование на Комиссии Департамента по культуре и туризму Томской области;

Согласование с Департаментом по управлению гос.собственностью Томской области (собственник объекта);

Согласование работ с надзорными органами в сфере проектирования и строительства;

Техническая экспертиза, разработка проектно-сметной документации;

Согласование с общественными организациями инвалидов

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата _____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «27» сентября 2017 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта 1 от «27» сентября 2017 г.

3. Решения Комиссии _____ от « ____ » _____ 20 ____ г



АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____ 01 _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **ОГОАУ ДПО ТОИУМЦКИ**
1.2. Адрес объекта **г.Томск, ул. Лебедева, 102**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **3** этажей, _____ кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на 2 этаже), 270 кв.м.
1.4. Год постройки здания _____, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Областное государственное образовательное автономное учреждение дополнительного профессионального образования «Томский областной инновационный учебно-методический центр культуры и искусства» (ОГОАУ ДПО ТОИУМЦКИ)**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **Россия, г.Томск, ул. Лебедева, 102**
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) **безвозмездное временное пользование**
1.9. Форма собственности (**государственная**, негосударственная)
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, **региональная**, муниципальная)
1.11. Вышестоящая организация (наименование) **«Департамент по культуре и туризму Томской области»**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **Россия, г.Томск, пр-т Ленина,111**

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 **повышение квалификации, профессиональная переподготовка**
- 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: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития: **инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата (в сопровождении лица)**
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **81 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)

остановка «Областной рынок», автобусы № 5,25, 52,14, 13, 8,9, 30; троллейбус № 2,6

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **№2,6 (не все троллейбусы адаптированы)**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **620 м**

3.2.2 время движения (пешком) **15 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 (**Ступени, бордюры, неровности**)

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	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ

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

*- 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 _____

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



УТВЕРЖДАЮ
Директор ОГОАУ ДПО ТОИУМЦКИ
С.С. Пузачева
«27» сентября 2017г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 01**

« » 20 г.

г.Томск

Наименование территориального
образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **ОГОАУ ДПО ТОИУМЦКИ**
1.2. Адрес объекта **г.Томск, ул. Лебедева, 102**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **3** этажей, кв.м
- часть здания этажей (или на 3 этаже), 270 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) кв.м
1.4. Год постройки здания , последнего капитального ремонта
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего , капитального
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Областное государственное образовательное автономное учреждение дополнительного профессионального образования «Томский областной инновационный учебно-методический центр культуры и искусства» (ОГОАУ ДПО ТОИУМЦКИ)**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **Россия, г.Томск, ул. Лебедева, 102**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация проведение конкурсов, конференций, методическая помощь

3. Состояние доступности объекта

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

остановка «Областной рынок», автобусы № 5,25, 52,14, 13, 8,9, 30; троллейбус № 2,6
 наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: №2,6 (не все троллейбусы адаптированы)

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **620 м**

3.2.2 время движения (пешком) **15 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 (**Ступени, бордюры, неровности**)

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	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
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)	ДУ		с 1 по 3
2	Вход (входы) в здание	ДУ		с 4 по 9

3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ	1,2,3,4	с 10 по 18,39,40,41
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	5,6,7,8,9	с31 по 38
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД	10,11	с 26 по29
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		нет
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ		нет

** 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: _____ ДУ _____

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

*- 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: после исполнения работ по адаптации _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **доступность для малогабаритных групп населения**

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

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

4.4.1. согласование на _____

(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. Акт обследования прилегающей территории и здания _____ на 1 л. в 1 экз.

Результаты фотофиксации на объекте **ОГОАУ ДПО ТОИУМЦКИ** на 41 л.


План этажа **ОГОАУ ДПО ТОИУМЦКИ** на 1 л.

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

Руководитель
рабочей группы

Директор
(Должность, Ф.И.О.)

С.С. Пузачева


(Подпись)

Члены рабочей группы:

Заместитель директора
(Должность, Ф.И.О.)

С.Г. Грачева



(Подпись)

Заведующий хозяйством
(Должность, Ф.И.О.)

О.Г. Кулешова



(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)
ОГОАУ ДПО ТОИУМЦКИ, г. Томск, ул. Лебедева, 102**

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	Значимо для инвалида (катего- рия)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть		с1 по 3	Асфальтное покрытие неравномерное, имеются перепады высот	г,к,о,с,у	Ремонт покрытия, устранение перепадов	КР
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть		с1 по 3	Асфальтное покрытие неравномерное, имеются перепады высот	г,к,о,с,у	Ремонт покрытия, устранение перепадов	КР
1.3	Лестница (наружная)	есть		4,5	Покрытие неровное	г,к,о,с,у	Ремонт покрытия	ТР
1.4	Пандус (наружный)	нет			Нет пандуса	г,к,о,с,у	Индивидуальное решение с ТСР, устройство пандусов	КР
1.5	Автостоянка и парковка	нет			Нет выделенных мест	г,к,о,с,у	Выделение, знаки, разметка	КР
	ОБЩИЕ требования к зоне				Не обустроена	г,к,о,с,у	Обустроить согласно СНиП	КР

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	
Территория, прилегающая к зданию	ДУ		с 1 по 3	Капитальный ремонт

* 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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

**I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание**

ОГОАУ ДПО ТОИУМЦКИ, г.Томск, ул. Лебедева, 102

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	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	есть		3,4,5	Неровное покрытие	г,о,с,у	Ремонт покрытия	ТР
2.2	Пандус (наружный)	нет			нет	к,о	Индивидуальное решение с ТСР	КР
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть		7	пороги	к,г,о,с,у	Индивидуальное решение с ТСР	ТР
2.4	Дверь (входная)	есть		6,8	пороги	к,о	Индивидуальное решение с ТСР	КР
2.5	Тамбур	есть		9	пороги	к,о	Индивидуальное решение с ТСР	ТР
	ОБЩИЕ требования к зоне					к,г,о,с,у	Выполнить согласно нормам	КР

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 (входы) в здание	ДУ		с4 по9	Капитальный ремонт

* 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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

ОГОАУ ДПО ТОИУМЦКИ, г.Томск, ул. Лебедева, 102

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	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть		10,11,12				
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	12	с15 по 17	Не соответствия техническим требованиям	г,о,с,у	Установить согласно СНиП	КР
3.3	Пандус (внутри здания)	нет		нет	Отсутствует	к,о	Требуется индивидуальное решение с ТСР	КР
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет		нет	отсутствует	г,к,о,с,у	Требуется индивидуальное решение с ТСР	КР
3.5	Дверь	есть	13	19,20,21,22,23	пороги	к	Установить согласно СНиП	
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	нет	14	39,40,41	Нет указателей, пандусов	г,к,о,с,у	Обеспечить пути эвакуации	КР
	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	
Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ	14	с12 по25 39,40,41	Капитальный ремонт

* 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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)****Вариант I – зона обслуживания инвалидов****ОГОАУ ДПО ТОИУМЦКИ**

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	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть	5,6,7,8,9	с 31 по 38	пороги	к,о,с	Установить согласно СНиП	КР
4.2	Зальная форма обслуживания	нет						
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет						
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет						
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне				Не оборудованы места для МГН			КР

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 (целевого посещения объекта)	ДУ	5,6,7,8,9	с 31 по 38	Капитальный ремонт

* 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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)****Вариант II – места приложения труда**

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда							

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	

* 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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)****Вариант III – жилые помещения**

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения							

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	

* 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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:**5. Санитарно-гигиенических помещений****ОГОАУ ДПО ТОИУМЦКИ**

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	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть	13	с26 по 29	Не оборудовано для МГН, пороги	к,г,о,с,у	Выполнить в соответствии СНиП	КР
5.2	Душевая/ ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне				Не оборудовано		Выполнить в соответствии СНиП	КР

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		с 26 по 29	Текущий ремонт

* 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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:**6. Системы информации на объекте****ОГОАУ ДПО ТОИУМЦКИ**

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	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	нет			отсутствуют	г,к,о,с,у	установить	КР
6.2	Акустические средства	нет			отсутствуют	г,к,о,с,у	установить	КР
6.3	Тактильные средства	нет			отсутствуют	г,к,о,с,у	установить	КР
	ОБЩИЕ требования к зоне				отсутствуют	г,к,о,с,у	установить	КР

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	
Система информации на объекте	ВНД			Капитальный ремонт

* 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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

**Адресная программа (план) адаптации объектов социальной инфраструктуры
и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН
на территории г.Томска на 2019 год**

№№ п/п	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объекта	№ паспорта доступности объекта	Плановые работы		Ожидаемый результат (по состоянию доступности) *****	Финансирование		Ответственный исполнитель, соисполнители	Дата текущего контроля
				Содержание работ*	Вид** работ		Объем, тыс.руб.	Источник		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	ОГОАУ ДПО ТОИУМЦКИ	г.Томск ул.Лебе дева,102		Индиви дуальное решение с ТСР	КР	ДПВ				

Примечание: структура (разделы) адресной программы (плана) формируются аналогично структуре Реестра ОСИ

* - указываются мероприятия в соответствии с управленческим решением – «Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта» Паспорта ОСИ

** - указывается вид работы в соответствии с классификатором: **ТР** – текущий ремонт

ПСД – подготовка проектно-сметной документации

Стр - строительство

КР – капитальный ремонт

Рек – реконструкция

Орг – организация альтернативной формы обслуживания и др. орг. мероприятия

***** - указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
адресной программы (плана) адаптации объектов социальной инфраструктуры
и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН
на территории г.Томск за 2018 год

№№ п/п	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объекта	№ паспорта доступности объекта	Выполненные работы		Оценка результата (по состоянию доступности) * * * * *	Фактические затраты		Причины невыполнения	Заключение
				Содержание работ*	Оценка работ**		Объем, тыс.руб.	Оценка * * * * * * * *		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	ОГОАУ ДПО ТОИУМЦКИ	г.Томск, ул. Лебедева, 102	01							

* - указываются фактически выполненные мероприятия на объекте

** - оценивается объем выполненной работы в сравнении с плановыми работами: полностью; частично; перенесено на следующий период; выполнено сверх плана

* * * * * - указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)

- * * * * * - оценивается в сравнении с плановыми показателями: полностью, частично, не выделено, с дополнительным финансированием

**Информация о состоянии доступности объектов социальной инфраструктуры
в приоритетных сферах жизнедеятельности
инвалидов и других маломобильных групп населения
на территории г.Томск в 2018 году***

№№ п/п	Наименование приоритетной сферы жизнедеятельности	Общее количество объектов	Количество доступных объектов**	Доля доступных объектов (%)
1	2	3	4	5
1.	Все сферы жизнедеятельности			
	в том числе			
2.	Здравоохранение			
3.	Образование			
4.	Социальная защита населения			
5.	Физкультура и спорт			
6.	Культура	1		
7.	Транспорт			
8.	Связь и информация			

9.	Жилой фонд			
10.	Потребительский рынок			
11.	Места приложения труда			
12.	Иные			

- - в статистической форме все данные указываются на конец отчетного года
- ** - указывается общее количество объектов, адаптированных для инвалидов всех категорий, всех степеней доступности объектов (полной, частичной, условной)

Акт обследования

прилегающей территории и здания

г.Томск

27 сентября 2017 г.

Комиссия в составе: председатель директор ОГОАУ ДПО ТОИУМЦКИ – С.С. Пузачева

Члены комиссии: заместитель директора – С.Г. Грачева;

заведующий хозяйством – О.Г. Кулешова,

составили настоящий акт о том, что было проведено обследование прилегающей территории и здания на предмет доступности маломобильного населения.

Территория, прилегающая к объекту: асфальтное покрытие неравномерное имеются перепады высот.

Вход в здание: при входе лестница, которая имеет ступени (15см), не позволяющая многим лицам с ограниченными возможностями подняться без посторонней помощи. Входная дверь имеет проем(140см), затем тамбур, потом вторая дверь (155см), имеется порог (высота 10 см). Затем коридор(160см).

Движение в здание будет затруднено тем, что имеется порог и лестница.

Зоны целевого использования объекта: дверной проем (130 см) и порог (высота 10 см).

Санитарно-гигиенические помещения: дверной проем (58 см) и порог (высота 5 см).

Система информации (и связи) на объекте: В ОГОАУ ДПО ТОИУМЦКИ доступен интернет, телефонная (мобильная) связь доступна. Есть кабинет библиотеки.

Председатель: Директор

Члены комиссии: Заместитель директора

Заведующий хозяйством

С.С. Пузачева

С.Г. Грачева

О.Г. Кулешова