

УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии
_____ Е.С.Радионов
« ___ » _____ 2021 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ № 91
Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Крымская школа-гимназия» Сакского района Республики Крым

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **здание**

1.2. Адрес объекта: **296533 РФ РК, Сакский район с. Крымское, пл. Центральная им М.П.Ушакова, д. 4, тел. +7 (36563) 9-32-53 krymskayashkolagimnaziya@inbox.ru**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- **отдельно стоящее 3-х этажное здание**

- наличие прилегающего земельного участка: **да**

1.4. Год постройки здания **1972**, последнего капитального ремонта **2012** г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего 2021г. капитального 2023г.**

1.6. Название организации (учреждения): **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Крымская школа-гимназия» Сакского района Республики Крым**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **296533 РФ РК, Сакский район с. Крымское, пл. Центральная им М.П.Ушакова, д. 4,**

1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление**

1.9. Форма собственности **государственная**

1.10. Территориальная принадлежность **муниципальная**

1.11. Наименование вышестоящей организации: **Отдел образования администрации Сакского района**

1.12. Адрес и другие координаты вышестоящей организации, **296500, РК, г.Саки, ул. Бурденко, 1, тел. (36563) 2-36-07, e-mail: rayonosaki@mail.ru**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности: **образование**

2.2 Виды оказываемых услуг: **образовательная деятельность**

2.3 Форма оказания услуг: **на объекте, на дому**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту **дети**

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: **388 мест, пропускная мощность – 381, из них 11 с ОВЗ**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: **да**

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) с.Низинное – с.Крымское – с.Низинное, 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 **70 м**

3.2.2 время движения (пешком) **1 мин**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути **нет,**

3.2.4 Перекрестки: **нет**

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: **нет**

3.2.6 Перепады высоты на пути: **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	
	<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	-

* - указывается один из вариантов: «А» (доступен полностью), «Б» (доступен частично), «ДУ» (доступен условно), «ВНД» (временно недоступен)

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)	2 га
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В
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 – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДУ

Для решения вопросов доступности для **всех категорий инвалидов** в качестве безусловно обязательных мер требуется, прежде всего, установить информацию об ОСИ у входа в здание, оборудовать освещение, обозначить направление движения ко входам для МГН, отремонтировать покрытие пешеходных путей на прилегающей территории.

Для обеспечения частичной доступности объекта для инвалидов с нарушением слуха, необходимо предусмотреть возможность усиления звука (индукционная петля), разработать систему информационного сопровождения на путях движения внутри здания и в зонах целевого назначения.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках требуется произвести текущий ремонт покрытия путей движения, установку бортиков на путях движения к объекту по прилегающей территории, привести пороги на входах в зоны целевого назначения к нормативу, оборудовать санитарно-гигиенические помещения согласно нормативам для данной категории инвалидов.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата требуется установка нормативных поручней на площадке главного входа, оборудовать опорными поручнями пути движения к зонам целевого назначения, привести пороги к нормативу.

Для обеспечения полной доступности для инвалидов с нарушениями зрения разработать комплексное развитие системы информации на объекте с использованием контрастных цветовых и тактильных направляющих на всех путях движения, в том числе и на прилегающей территории, дублирование основной информации рельефно-точечным шрифтом и акустической информацией.

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ пп	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	индивидуальное решение с ТСП, ремонт (текущий)
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	индивидуальное решение с ТСП, ремонт (текущий)

*- 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 2022-2025гг

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **доступен частично всем**

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

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. 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 «17» июня 2021 г.,
2. Акта обследования объекта: №21 от «17» июня 2021 г.
3. Решения Комиссии _____ от «___» _____ 20___ г.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 2241331179433258965477892812032749152869128216

Владелец Пихидчук Юлия Владимировна

Действителен с 20.10.2022 по 20.10.2023