

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель

« 24 » 01 2014г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ №2  
объектов социальной инфраструктуры**

**1.Общее сведения об объекте**

- 1.1.Наименование (вид) объекта **Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение среднего профессионального образования «Хабаровский краевой колледж искусств»**
- 1.2. Адрес объекта **г. Хабаровск, ул. Волочаевская,162**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:  
- отдельно стоящее здание **3** этажей, **2074 кв.м.**  
- часть здания \_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_ кв.м.  
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **2359,37** м.кв.
- 1.4. Год постройки здания **1930г.**, последнего капитального ремонта **2012**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **2014-2015гг.**, капитального **2014-2015гг.**

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

- 1.6. Наличие организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение средне профессионального образования «Хабаровский краевой колледж искусств»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **680000, г. Хабаровск, ул. Волочаевская,162**
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) **Оперативное управление.**
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **Государственная**
- 1.10. Территорияльная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) **Региональная**
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Министерство культуры Хабаровского края**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **680000, г. Хабаровск ул. Фрунзе, д.61**

**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*)

Осуществляет образовательную деятельность в соответствии с Уставом, утвержденным колледжа: Министерством культуры Хабаровского края от 11 ноября 2011 г. № 249/01.03-01

2.2 Виды оказываемых услуг Образовательная деятельность в сфере среднего профессионального образования – реализация основных профессиональных программ среднего профессионального образования базовой подготовки и программ среднего профессионального образования углубленной подготовки.

2.3 Форма оказания услуг: (на объект, 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) 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*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 250

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)

**Маршрут № 8,15,17,23,49.**

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 110м.

3.2.2 время движения (пешком) 3мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), 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 (Бордюрный камень, переход на тротуар)

Их обустройство для инвалидов на коляске: нет

#### 3.3 Организация доступности объекта инвалидов – форма обслуживания\*

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (форма обслуживания)*
1.	<b>Все категории инвалидов и МГН</b> в том числе инвалиды:	«ВНД»
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«ВНД»
3	с нарушением опорно-двигательного аппарата	«ВНД»
4	с нарушением зрения	«ВНД»
5	с нарушением слуха	«ВНД»
6	с нарушением умственного развития	«ВНД»

\*- 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» (Г,У) «ВНД» (К,О,С)
2	Вход (выходы) в здание	«ДЧ-И» ( О, Г,У) «ВНД» (С) «ДУ» (К)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	«ВНД» (С) «ДУ» (К, О, Г,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	«ВНД» ( С) «ДУ» (К,О,Г,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	«ВНД» (К,О,С) «ДУ»(Г,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	«ВНД» (К, О, С, Г,У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	«ВНД» (К,С) «ДУ»(О,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 категорию инвалидов); ДУ – доступно условно, ВНД – временно не доступно

**3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры :** В результате проведенного обследования объекта на доступность МГН принять, что здание колледжа по ул.Волочаевская,162 является: а)временно недоступным для инвалидов категории С,К,О,Г,У.

#### 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 (выход) в здание	Капитальный и 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	Капитальный ремонт по индивидуальному проекту.
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт.
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
8	<b>Все зоны и участки</b>	Ремонт

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

**4.2 Период проведения работ 2014-2015гг. в рамках исполнения План адаптации по обеспечению доступности для МГН в КГБОУ СПО «ХККИ» на 2014-2015гг..**

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации При проведении работ (ТР, КР, индивидуальное решение) по зонам обследования ожидаемый результат доступно-засти-  
жно для всех категорий инвалидов.  
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) \_\_\_\_\_

«ДЧ-В» (К,О,Г,С,У)

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

Согласование требуется

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата 01.10.2013г

zhit-vmeste.ru

(наименование сайта, портала)

### 5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) №1 от « 23 » декабря 2013 г.,
2. Акта обследования объекта №1 от « 23 » декабря 2013 г.
3. Решения Комиссии \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Председатель комиссии, паспортизируемого объекта:

Директор "ХККМ" С.Н. Назаров \_\_\_\_\_ [подпись]  
(Должность, Ф.И.О.) (подпись)

Комиссия: по проверке по паспортизации приоритетных объектов социальной инфраструктуры г. Кабарды

Члены комиссии: ведущий специалист Смирнова Р.Н. \_\_\_\_\_ [подпись]

зам. директора Куркина А.С. \_\_\_\_\_ [подпись]  
зам. начальника отдела Кривошеина С.А. \_\_\_\_\_ [подпись]  
зам. начальника отдела Матвеева И.Н. \_\_\_\_\_ [подпись]  
зам. директора цегл Вандаурова Н.М. \_\_\_\_\_ [подпись]  
(Должность, Ф.И.О.) (подпись)

В том числе: представители общественных организаций инвалидов

Председатель ХРО ВСС г.А. Зенкина \_\_\_\_\_ Земс  
(Должность, Ф.И.О.) (подпись)

Председатель ХКО Всероссийского общества инвалидов Трещ Л.С. Руденя \_\_\_\_\_ [подпись]  
(Должность, Ф.И.О.) (подпись)

Зам. председателя ХКО ВОС "Всч" А.С. Веригина \_\_\_\_\_ [подпись]