



УТВЕРЖДАЮ
Д.А.Баженов
«17» января 2022 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Областное государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Новгородский химико-индустриальный техникум»

1.2. Адрес объекта г. Великий Новгород, ул. Кочетова, д. 28

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 3 этажей, 4 739,1 кв.м.

- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 40 095 кв.м

1.4. Год постройки здания 01.01.1989, последнего капитального ремонта 2016-2017

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2023 г., капитального 2024 г.

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование согласно Уставу, краткое наименование) Областное государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Новгородский химико-индустриальный техникум», ОГА НОУ НовХИТ

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 173021, г. Великий Новгород, ул. Кочетова, д. 28

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 Новгородской области

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 173001 г. Великий Новгород, ул. Новолучанская, д. 27

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) образование
- 2.2 Виды оказываемых услуг образовательные услуги
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, 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* К, О, С, Г, У
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 780
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) да

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Автобусный маршрут №16, 8, 8а.

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту отсутствует

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 200 м

3.2.2 время движения (пешком) 5 мин

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

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: (*есть, нет*) 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	<u>К, О, С, Г, У</u>
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	Б

* - 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)	ДП-В
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	ДП-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В
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: Доступно для инвалидов, передвигающихся в креслах-колясках, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с нарушениями зрения, с нарушениями слуха, с нарушениями умственного развития.

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

*- 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 _____

в рамках исполнения _____
(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):
Согласование _____

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

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании: мониторинга обследования объекта