УТВЕРЖДАЮ

Директор ГАПОУ МО «МИК»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Г.С. Шатило

 «01» октября 2018г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ № 5**

**объекта и услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения**

**1. Общие сведения об объекте** (краткая характеристика объекта)

1.1. Наименование отрасли (сферы деятельности): ***объект образования***

*(указывается: объект здравоохранения; объект образования; объект социальной защиты населения; объект физической культуры и спорта; объект культуры и туризма; объект информации и связи; объект транспорта* *и дорожно-транспортной инфраструктуры; объект жилого фонда; объект потребительского рынка и сферы услуг; объект службы занятости и места приложения труда; административный объект; иное)*

1.2. Адрес объекта: ***183001, г. Мурманск, ул. Фестивальная, д. 24***

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание ***4 этажа***, 5551 кв.м

- часть здания

- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет); ***11583*** кв.м

1.4. Год постройки здания ***1966***, капитального ремонта/реконструкции\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_

*проектная документация на (вид работы)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ утверждена / прошла экспертизу в срок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1.5. Дата предстоящих плановых работ: *капитальный ремонт \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_; реконструкция \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_;*

*строительство нового здания \_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_; иное -* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***\_\_.

**сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения) – полное и краткое наименование *(согласно Уставу)*

***Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Мурманской области «Мурманский индустриальный колледж» (ГАПОУ МО «МИК»)***

1.7. Юридический адрес организации (учреждения)

***183001, г. Мурманск, ул. Фестивальная, д. 24***

1.8. Основание для пользования объектом *(****оперативное управление****, аренда, собственность, иное)*

1.9. Форма собственности (***государственная****, негосударственная*, *иное)*

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная,* ***региональная****, муниципальная, иное*)

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е)

***Министерство образования и науки Мурманской области***

1.12. Адрес вышестоящей организации, координаты для связи

***183025 г.Мурманск, ул.Трудовые резервы, д.4, тел. (8152) 44-63-77***

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

*(краткая характеристика предоставляемых услуг)*

2.1. Вид (или тип) объекта *(согласно отраслевой классификации и Уставу)*: ***Профессиональная образовательная организация (учебный корпус)***

2.2. Виды оказываемых услуг (виды деятельности, согласно Уставу) ***Реализация образовательных программ среднего профессионального образования.***

2.3. Форма оказания услуг: (***на объекте***, в том числе с проживанием; на дому; дистанционно; иное)

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (***дети старше 12 лет; граждане трудоспособного возраста***; граждане пожилого возраста; все возрастные категории)

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: (**О-в, С-ч, Г-ч, У**) / нет)[[1]](#footnote-1)

2.6 Участие в исполнении ИПРА инвалида / ребенка-инвалида (***да****, нет*)

**3. Состояние доступности объекта и услуг**

**3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

***Проезд автобусами 11, 53, 24, 19 до остановки Фестивальная (МСЧ Севрыба), от остановки к колледжу***

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту \_\_\_\_\_\_\_\_\_***нет***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие специального транспортного обслуживания (социальное такси) \_\_\_\_\_***нет***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Необходимые организационные решения ***организовать специальное транспортное обслуживание***

**3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

3.2.1 Расстояние до объекта от остановки транспорта ***300м***

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*

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да,* ***нет.***

3.2.7 Обеспечена индивидуальная мобильность инвалидам (К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) / ***нет***

3.2.8 Организовано сопровождение на пути движения инвалидам (К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) / ***нет***

Необходимые организационные решения ***организовать размещение тактильной информации на пути движения от остановки (обращение к администрации района)***

**3.3. Организация доступности объекта и услуг для инвалидов – форма обслуживания**

|  |  |
| --- | --- |
| **Категория****инвалидов** | **Форма обслуживания - способ предоставления услуг инвалидам –** *(отметить выбранный способ знаком плюс* **+**) |
| **На объекте – по варианту:** | **На дому** | **Дистанционно** | **Не организовано** |
|  **«А»\*** | **«Б»\*\*** |
| **К** (передвигающиеся на креслах-колясках) |  |  |  |  | **+** |
| **О-н** (поражение нижних конечностей) |  |  |  |  | **+** |
| **О-в** (поражение верхних конечностей) |  | **+** |  |  |  |
| **С-п** (полное нарушение зрения – слепота) |  |  |  |  | **+** |
| **С-ч** (частичное нарушение зрения) |  | **+** |  |  |  |
| **Г-п** (полное нарушение слуха – глухота) |  |  |  |  | **+** |
| **Г-ч** (частичное нарушение слуха) |  | **+** |  |  |  |
| **У** (нарушения умственного развития) |  | **+** |  |  |  |
| **Все категории инвалидов\*\*\***  |  |  |  |  |  |

*\* - вариант* ***«А» - универсальный проект*** *- доступность для инвалидов любого места в здании, а именно – общих путей движения и мест обслуживания – не менее 5% общего числа таких мест, предназначенных для обслуживания (но не менее одного)*

*\*\* - вариант* ***«Б» - разумное приспособление*** *- при невозможности доступного оборудования всего здания выделение в уровне входа специальных помещений, зон или блоков, приспособленных для обслуживания инвалидов, с обеспечением всех видов услуг, имеющихся в данном здании*

***\*\*\* -*** *заполняется только в случае, если способ единый для всех категорий*

***Примечание:*** *если для какой-то категории МГН организовано несколько форм обслуживания, то все они отмечаются в соответствующих графах знаком плюс (+)*

**3.4. Доступность структурно-функциональных зон объекта на «01» сентября 2018 г.\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№п \п | **Основные структурно-функциональные зоны\*\*** | **Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов\*\*\*** |
| **К** | **О-н** | **О-в** | **С-п** | **С-ч** | **Г-п** | **Г-ч** | **У** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** |
| 2 | Вход (входы) в здание | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** |
| 4 | Зона целевого назначения (целевого посещения объекта) | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ***ДУ-им*** | ***ДУ-им*** | ***ДУ-им*** | ***ВНД*** | ***ДУ-им*** | ***ДУ-им*** | ***ДУ-им*** | ***ДУ-им*** |

***\**** *- указывается дата обследования, соответствующая приложению 1к Паспорту доступности «Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг для инвалидов и других МГН»; при повторном обследовании делается* ***Вкладыш*** *к Паспорту доступности и указывается дата повторной оценки по настоящему пункту*

*\*\* - если зона отсутствует или не закреплена за организацией, расположенной на объекте, в соответствующей строке делается отметка (запись) об этом*

***\*\*\**** *- указывается по каждой зоне доступность ее для каждой из 8 категорий инвалидов и других МГН:*

*-* ***ДП-*** *доступно полностью (барьеры отсутствуют, требования нормативно-технических документов выполнены);*

*-* ***ДУ-им -***  *(отклонения от нормативно-технических документов согласованы с представителем общественного объединения инвалидов);*

*-* ***ДУ-пп -***  *доступно условно с помощью персонала (согласовано с общественным объединением инвалидов);*

*-* ***ВНД*** *– временно недоступно (имеются существенные барьеры, на момент обследования не устранены)*

**3.5. Состояние доступности объекта и услуг (итоговое заключение) на «01» сентября 2018 г.\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Категория инвалидов | **К** | **О-н** | **О-в** | **С-п** | **С-ч** | **Г-п** | **Г-ч** | **У** | Все категории\*\* |
| Состояние доступности на момент обследования\*\*\* | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** |
| Ожидаемое состояние доступности объекта и услуг после выполнения работ: |
| 1 этапа *(неотложных работ)* | ***ДУпп*** | ***ДУпп*** | ***ДУпп*** | ***ДУпп*** | ***ДУпп*** | ***ДУпп*** | ***ДУпп*** | ***ДУпп*** |  |
| 2 этапа *(отложенных работ)* | ***ДУим*** | ***ДУим*** | ***ДУим*** | ***ДУпп*** | ***ДУим*** | ***ДУим*** | ***ДУим*** | ***ДУим*** |  |
| 3 этапа *(итоговых работ)* | ***ДЧ*** | ***ДЧ*** | ***ДЧ*** | ***ДЧ*** | ***ДЧ*** | ***ДЧ*** | ***ДЧ*** | ***ДЧ*** |  |

*\* - аналогично пункту 3.4 (см.)п*

\*\* - *заполняется только в случае, если по всем категориям единая оценка*

\*\*\* - *в этой строке указывается решение о состоянии доступности объекта и предоставляемых услуг для соответствующих категорий инвалидов:* ***ДП*** *- доступно полностью;* ***ДЧ*** *– доступно частично;* ***ДУ-им*** *- доступно условно с обеспечением индивидуальной мобильности;* ***ДУ-пп*** *- доступно условно с помощью персонала на объекте;* ***ДУ-дом*** *– доступно условно с предоставлением услуг на дому (ином месте пребывания инвалида);* ***ДУ-дистант*** *– доступно условно с предоставлением услуг дистанционно;*  ***ВНД*** *– временно недоступно*

***Примечание:*** *Информация о состоянии доступности объекта и услуг на момент обследования отражается на сайте организации и на карте доступности «Жить вместе»*

**3.6. Объект является приоритетным** (*да, нет*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***да***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Указать, когда включен в реестр приоритетных объектов* ***(2013 год****)*

**3.7. Дата размещения (актуализации) информации на сайте и карте доступности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**4. Управленческое решение** (по обеспечению доступности объектов и услуг)

**4.1. Работы по обеспечению доступности объекта и предоставляемых услуг\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Этапы и виды работ по обеспечению доступности объекта и услуг** | Возможный результат доступности | Ожидаемый результат доступности по категориям МГН (*отметить знаком плюс + или указать иной ожидаемый результат)* |
| К | О-н | О-в | С-п | С-ч | Г-п | Г-ч | У |
| **1 этап** (неотложные мероприятия) |
| **1.1 Обеспечение доступа к месту (местам) предоставления услуги (услуг) на объекте** **путем оказания работниками организаций помощи с согласованием с ООИ** | **ДУ-пп** |  |  | + |  | + |  | + | + |
| **1.2 Организация предоставления услуг инвалидам по месту жительства (на дому)** | **ДУ-дом** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.3 Организация предоставления услуг инвалидам в дистанционном формате** | **ДУ-дистант** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок завершения 1 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности **31 декабря 2018** года |
| **2 этап** (отложенные мероприятия) |
| **2.1 Создание условий индивидуальной мобильности для самостоятельного передвижения инвалидов по объекту, в т.ч. к местам предоставления услуг (по варианту «А» / «Б») с согласованием с ООИ;** путем приобретения технических средств адаптации (и информации), проведения ремонтных работ | **ДУ-им** |  |  | + | + |  | + |  |  |
| **2.2 Обеспечение доступности объекта путём выполнения ремонтных работ и приобретения технических средств адаптации (и информации) с соблюдением требований нормативно-технических документов в проектировании и строительстве** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2.1 По варианту «А» | **ДП** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2.2 По варианту «Б» | **ДЧ**  | + | + |  |  |  |  |  |  |
| Срок завершения 2 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности **31 декабря 2022 года** |
| **3 этап** (итоговые мероприятия) |
| **3.Создание условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объекту и предоставляемым в нем услугам**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1 По варианту «А» | **ДП** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2 По варианту «Б» | **ДЧ**  | + | + | + | + | + | + | + | + |
| Срок завершения 3 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности **31 декабря 2025** года |

*\*- подробно мероприятия представлены в «дорожной карте объекта» от «01» сентября 2018 г.*

**4.2. Для принятия решения о выполнении работ на объекте** ***требуется*** / не требуется*:*

- согласование работ с надзорными органами (*в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

- техническая экспертиза \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- ***разработка проектно-сметной документации***

- ***согласование с вышестоящей организацией (с собственником объекта)***

- заключение дополнительного соглашения с арендодателем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- рассмотрение на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование координирующего органа в сфере обеспечения доступной среды для инвалидов)*

- иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.3. **Работы, требующие обязательного согласования с представителем общественного объединения инвалидов***:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Согласованы без замечаний** | Дата ***«01 » октября*** 2018г. |
| Согласованы с замечаниями и предложениями*(прилагаются к «дорожной карте» объекта)* | Дата «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. |
| Замечания устранены | Дата «\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. |
| Не согласованы. Необходимо согласовать до | Дата «\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. |

**5. Особые отметки**

**Информация о доступности объекта и предоставляемых услуг размещена на:**

- Сайте организации (адрес) <http://murindkol.ru/>

- Карте доступности (адрес) http://zhit-vmeste.ru

**ПРИЛОЖЕНИЯ к Паспорту доступности объекта и услуг:**

1. Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг от ***01.09.2018***

2. План мероприятий по поэтапному повышению уровня доступности

для инвалидов объекта и предоставляемых услуг («дорожная карта») от ***01.09.2018***

3. Маршрут (схема) движения инвалидов и других МГН на объекте **2** листов

4. Фотографии (структурно-функциональных зон и элементов объекта) **19** штук

5. Материалы уполномоченных организаций по осуществлению контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Наименование документа и выдавшей его организации, дата*

6. Материалы (заключения) иных организаций по вопросам доступности объекта и услуг

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(сертификаты системы добровольной сертификации, документы общественного контроля и проч.)*

7. Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(например, Вкладыш в Паспорт доступности – при повторном обследовании, в т.ч. контрольном)*

**Комиссия, проводившая обследование и составление Паспорта доступности**

Директор ГАПОУ МО «МИК»,

Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Члены комиссии:

Кулиш Л.И., заедающий отделением СиЭЭ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Михеева Н.С., нач. отдела по ВСР \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Катальников А.И., нач. хозяйственного отдела \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зайцев С.И., техник по эксплуатации зданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кислякова В. М., председатель общественной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

организации «Мурманский социально-

благотворительный клуб родителей и

детей-инвалидов «Надежда»

Приложение 1

к Паспорту доступности объекта и услуг № 5

Дата обследования «01» сентября 2018 г.

**Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения** *Наименование объекта и организации*

**ГАПОУ МО «МИК»**

*183001, г. Мурманск, ул. Фестивальная, д. 24*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Структурно-функциональные зоны и элементы** | **Значимые барьеры** **для инвалидов и других МГН\***(физические, информационные, организационные) | **Предложения по созданию условий доступности объекта и услуг (до реконструкции / капитального ремонта):** | **Состояние доступности соответствующей зоны** |
| **Неотложные мероприятия** **(1 этап)** | **Отложенные мероприятия** **(2 этап)** | на момент обследо-вания | после 1-го этапа | после 2-го этапа |
|  | **Территория, прилегающая к зданию**- Вход (входы) на территорию- Путь (пути) движения на территории- Лестница (наружная)- Пандус (наружный)- Автостоянка и парковка | 1.1. Отсутствует информация об ОСИ на въезде на территорию (И, все)1.2. Отсутствует тактильная информация на путях движения о направлении к входу в здание (Ф, И, С-п)1.3. Отсутствуют выделенные парковочные места для инвалидов (Ф, Все) | 1.1 Выделить и обозначить не менее 1 парковочного места для инвалидов 1.2 Организовать сопровождение инвалидов на креслах-колясках и с нарушениями зрения | 1.1Установить переговорное устройство (кнопку вызова персонала) 1.2 Установить информацию об ОСИ на въезде на территорию1.3 Установить на выделенном парковочном месте информацию о номере телефона отв. сотрудника для оказания помощи при посадке в трансп. средство и высадке из него | К - ВНДО-н - ВНДО-в - ВНДС-п - ВНДС-ч - ВНДГ-п - ВНДГ-ч - ВНДУ - ВНД | К - ДУппО-н ДУпп О-в ДУппС-п ДУппС-ч ДУппГ-п ДУппГ-ч ДУппУ ДУпп | К ДУимО-н ДУимО-в ДУимС-п ДУимС-ч ДУимГ-п ДУимГ-ч ДУимУ ДУим |
|  | **Вход в здание**- Лестница (наружная)- Пандус (наружный)- Входная площадка (перед дверью)- Дверь (входная)- Тамбур | 2.1 Отсутствие нормативной информации об ОСИ (С-п, С-ч)2.2 Отсутствие контрастной маркировки крайних ступеней лестницы (С-Ч)2.3 Порог на входе более 2,5см (К)2.4. Отсутствие нормативных поручней на лестнице (О-н,С-п)2.5. Отсутствуют тактильные указатели, выполняющие предупреж-дающую информацию (С-п)2.6. Неединообразная геометрия ступеней (О-н, С-п, С-ч)2.7. Отсутствие контрастной маркировки прозрачных дверных полотен (С-ч)2.8 Отсутствует пандус (К) | 2.1 Нанести контрастную маркировку на проступь крайних ступеней2.2 Организовать сопровождение инвалидов на креслах-колясках, с патологией верхних конечностей и с нарушениями зрения | 2.1 Капитальный ремонт входной группы (включая мини-пандус, прозрачную дверь) согласно проекту.2.2 Установить нормативные поручни на лестнице и пандусах2.3 Установить информацию об ОСИ с дублированием рельефными знаками со стороны дверной ручки | К - ВНДО-н - ВНДО-в - ВНДС-п - ВНДС-ч - ВНДГ-п - ВНДГ-ч - ВНДУ - ВНД | К - ДУппО-н ДУпп О-в ДУппС-п ДУппС-ч ДУппГ-п ДУппГ-ч ДУппУ ДУпп | К ДУимО-н ДУимО-в ДУимС-п ДУимС-ч ДУимГ-п ДУимГ-ч ДУимУ ДУим |
|  | **Пути движения внутри здания**- Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)- Лестница (внутри здания)- Пандус (внутри здания)- Лифт пассажирский (или подъемник)- Дверь- Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | 3.1 Наличие лестницы без поручней (2 ступеньки) (К, О-н, С-п, С-ч)3.2 Отсутствуют тактильные направляющие и предупреждающие указатели для инвалидов по зрению (С-п)3.3 Отсутствуют нормативные поручни на лестницах, ведущих на 2 этаж (О-н, С-п, С-ч)3.4. Отсутствует информация о направлении пути движения к местам целевого назначения и туалетам (Все)3.5 Лестница не дублируется пандусами ил иными подъемными устройствами (К)3.6 Имеются перепады высот (К)3.7 Отсутствует контрастная маркировка ступеней лестниц (С-ч) | 3.1 Организовать сопровождение инвалидов на креслах-колясках, с патологией верхних конечностей и с нарушениями зрения  | 3.1 Установить нормативные поручни на лестнице с открытой стороны марша с горизонтальным завершением длиннее марша лестницы на 30см с тактильным обозначением уровня этажа3.2 Нанести контрастную маркировку на проступь крайних ступеней 3.5 Установить мини-пандус на лестнице перед гардеробом 3.6 Установить информацию о направлении пути движения  | К - ВНДО-н - ВНДО-в - ВНДС-п - ВНДС-ч - ВНДГ-п - ВНДГ-ч - ВНДУ - ВНД | К - ДУппО-н ДУпп О-в ДУппС-п ДУппС-ч ДУппГ-п ДУппГ-ч ДУппУ ДУпп | К ДУимО-н ДУимО-в ДУимС-п ДУимС-ч ДУимГ-п ДУимГ-ч ДУимУ ДУим |
|  | **Зоны целевого назначения здания**- Кабинетная форма обслуживания- Зальная форма обслуживания- Прилавочная форма обслуживания- Форма обслуживания с перемещением по маршруту- Кабина индивидуального обслуживания**Места приложения труда** | 4.1 Высокий уровень прилавка в гардеробе (К)4.2 Отсутствует тактильная информация для инвалидов по зрению (С-п)4.3 При оказании услуг не организован сурдоперевод (г-п)4.4 Отсутствует индукционная система (Г-ч)4.5. Информация о помещениях не размещена на дверном полотне (С-п) | 4.1 Организовать сопровождение и помощь инвалидам с нарушениями зрения, а также с патологией верхних конечностей при получении ими услуг  | 4.1 Понизить уровень прилавка в гардеробе4.2 Организовать допуск сурдопереводчика4.2 Установить информацию при входе в помещения со стороны дверной ручки с дублированием рельефными знаками  | К - ВНДО-н - ВНДО-в - ВНДС-п - ВНДС-ч - ВНДГ-п - ВНДГ-ч - ВНДУ - ВНД | К - ДУппО-н ДУпп О-в ДУппС-п ДУппС-ч ДУппГ-п ДУппГ-ч ДУппУ ДУпп | К ДУимО-н ДУимО-в ДУимС-п ДУимС-ч ДУимГ-п ДУимГ-ч ДУимУ ДУим |
|  | **Санитарно-гигиенические помещения**- Туалетная комната- Душевая/ ванная комната- Бытовая комната (гардеробная) | 5.1 Информация о помещении размещена на дверном полотне (С-п)5.2 Отсутствует кнопка вызова персонала (Все)5.3 Допуск в помещение ограничен (Все)5.4 Отсутствуют крючки для костылей и тростей | 5.3 Установить информацию рядом с входом о контактном номере сотрудника, который может открыть туалет | 5.1 Установить мнемосхему санитарно-гигиенического помещения5.2 Установить крючки для костылей и тростей5.3 Реконструкция туалетных комнат5.4 Разместить информацию о туалете со стороны дверной ручки с дублированием рельефными знаками5.5 Установить кнопку вызова персонала в туалетной кабинке | К - ВНДО-н - ВНДО-в - ВНДС-п - ВНДС-ч - ВНДГ-п - ВНДГ-ч - ВНДУ - ВНД | К - ДУппО-н ДУпп О-в ДУппС-п ДУппС-ч ДУппГ-п ДУппГ-ч ДУппУ ДУпп | К ДУимО-н ДУимО-в ДУимС-п ДУимС-ч ДУимГ-п ДУимГ-ч ДУимУ ДУим |
|  | **Система информации на объекте**- комплексность- единообразие и непрерывность- оповещение о чрезвычайных ситуациях**Сайт организации** | 6.1 Нарушение нормативных требований к размещению визуальной информации, отсутствие информации на ясном языке (Все)6.2 Система оповещения о чрезвычайных ситуациях и эвакуации не учитывает особенности восприятия отдельных категорий инвалидов (Г-п, Г-ч)6.3 Отсутствие дублирования информации тактильными средствами (С-п) | 6.1 Организовать размещение комплексной системы информации на всех зонах объекта  | 6.1 Обеспечить систему оповещения о чрезвычайных ситуациях и эвакуации с учетом особенностей восприятия отдельных категорий инвалидов | К - ВНДО-н - ВНДО-в - ВНДС-п - ВНДС-ч - ВНДГ-п - ВНДГ-ч - ВНДУ - ВНД | К - ДУппО-н ДУпп О-в ДУппС-п ДУппС-ч ДУппГ-п ДУппГ-ч ДУппУ ДУпп | К ДУимО-н ДУимО-в ДУимС-п ДУимС-ч ДУимГ-п ДУимГ-ч ДУимУ ДУим |
| **7.** | **Пути движения к объекту от остановки** | 7.1 Отсутствует тактильная информация для инвалидов по зрению (С-п) | 7.1 Организовать размещение тактильной предупредительной информации (обращение к администрации района) |  | К – ДПО-н ДПО-в ДПС-п ВНДС-ч ДПГ-п ДПГ-ч ДПУ ДП | К - ДПО-н ДПО-в ДПС-п ДУС-ч ДПГ-п ДПГ-ч ДПУ ДП | К - ДПО-н ДПО-в ДПС-п ДУС-ч ДПГ-п ДПГ-ч ДПУ ДП |

*\* - заполняется с учетом приложения 5 к Методике*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Состояние доступности объекта и услуг для инвалидов и др. МГН** | **К** | **О-н** | **О-в** | **С-п** | **С-ч** | **Г-п** | **Г-ч** | **У** |
| - на момент обследования | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** | ***ВНД*** |
| - после неотложных мероприятий (1-го этапа работ) | ***ДУпп*** | ***ДУпп*** | ***ДУпп*** | ***ДУпп*** | ***ДУпп*** | ***ДУпп*** | ***ДУпп*** | ***ДУпп*** |
| - после отложенных мероприятий (2-го этапа работ) | ***ДУим*** | ***ДУим*** | ***ДУим*** | ***ДУим*** | ***ДУим*** | ***ДУим*** | ***ДУим*** | ***ДУим*** |
| - после капитального ремонта / реконструкции (3-го этапа работ) | ***ДЧ*** | ***ДЧ*** | ***ДЧ*** | ***ДЧ*** | ***ДЧ*** | ***ДЧ*** | ***ДЧ*** | ***ДЧ*** |

Приложение 2

к Паспорту доступности объекта и услуг № 5

Дата формирования «01» сентября 2018 г.

|  |  |
| --- | --- |
| СОГЛАСОВАНОРуководитель органа управления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. | УТВЕРЖДАЮДиректор ГАПОУ МО «МИК»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. |

**План мероприятий по поэтапному повышению уровня доступности для инвалидов**

**и других маломобильных групп населения объекта и предоставляемых услуг («дорожная карта» объекта)**

***Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Мурманской области***

 ***«Мурманский индустриальный колледж»***

*Наименование объекта и организации*

***183001, г. Мурманск, ул. Фестивальная, д. 24***

*Адрес*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№****п/п** | **Наименование мероприятий** *(в соответствии со ст. 15 федерального закона №181-ФЗ в редакции закона №419-ФЗ и отраслевых порядков доступности объектов и услуг)* | **Категории МГН**(буквенное обозначение) | **Срок исполнения**(и этап работы\*) | **Документ, которым предусмотрено исполнение мероприятия** (источник финансирования) | **Примечание***(дата контроля и результат)* |
| **I. СОЗДАНИЕ УСЛОВИЙ ДЛЯ БЕСПРЕПЯТСТВЕННОГО ДОСТУПА ИНВАЛИДОВ К ОБЪЕКТУ и предоставляемым услугам** |
| 1 | Разработка проектно-сметной документации (для строительства / реконструкции / капитального ремонта объекта) в соответствии с требованиями нормативно-технических документов в сфере обеспечения доступности (по варианту «А» / «Б») | Все категории | **2022**(3 этап) | Согласно плану ремонтов | Август 2022 |
| 2 | Осуществление строительства / реконструкции / капитального ремонта объекта (по варианту «А» / «Б») | Все категории | **2025**(3 этап) | Бюджетные средства Мурманской области | Август 2025 |
| 3\*\* | Создание условий индивидуальной мобильности для самостоятельного передвижения инвалидов по объекту, в том числе к местам предоставления услуг (по варианту «А» / «Б») |  | **после 2025**(2 этап) | Бюджетные средства Мурманской области (МО) | Август 2025 |
| 3.1 | **По территории объекта** |  |  |  |  |
| 3.1.1 | Ремонтные работы:- установка информации об ОСИ на въезде на территорию- выделение и обозначение не 1 парковочного места для инвалидов- установка на выделенном парковочном месте информацию о номере телефона ответственного сотрудника для оказания помощи при посадке в транспортное средство и высадке из него  | **Все категории**  | **2018**(1 этап)**2019**(2 этап) | Внебюджетные средства образовательного учреждения (ОУ) | Декабрь 2018Декабрь 2019 |
| 3.1.2 | Приобретение технических средств адаптации дополнительной кнопки вызова (переговорное устройство) | **Все категории** | **2020**(2 этап) | Внебюджетные средства ОУ | Сентябрь2020 |
| 3.2 | **По входу в здание** |  |  |  |  |
| 3.2.1 | Ремонтные работы:- установка информации об ОСИ с дублированием рельефными знаками со стороны дверной ручки, - нанесение контрастной маркировки на проступь крайних ступеней | **Все категории****К, О-н,С-ч** | **2018**(1 этап)**2019**(2 этап) | Бюджетные средства МО | Декабрь 2018Декабрь 2019 |
| 3.2.2 | Капитальный ремонт входной группы (включая мини-пандус, прозрачную дверь) согласно проекту. | **Все категории** | **после 2022**(2 этап) | Бюджетные средства МО | Сентябрь 2022 |
| 3.3 | **По путям движения в здании** |  |  |  |  |
| 3.3.1 | Ремонтные работы:- установка нормативных поручней на лестнице с открытой стороны марша с горизонтальным завершением длиннее марша лестницы на 30см с тактильным обозначением уровня этажа- нанесение контрастной маркировки на проступь крайних ступеней -установить мини-пандус на лестнице перед гардеробом | **К, О-н, С-ч** | **после 2020**(2 этап) | Внебюджетные средства ОУ | Сентябрь 2020 |
| 3.3.2 | Приобретение технических средств адаптации:- поручни | **К,О-н, С-ч** | **после 2020**(2 этап) | Внебюджетные средства ОУ | Сентябрь 2020 |
| 3.4 | **По зоне оказания услуг** |  |  |  |  |
| 3.4.1 | Ремонтные работы:- установка информации при входе в помещения со стороны дверной ручки- понижение уровня прилавка в гардеробе  | **Все категории****К, Г-ч** | **2019** (2 этап) | Бюджетные средства МО | Июль 2022 |
| 3.4.2 | Приобретение технических средств адаптации:- информационные таблички с дублированием рельефными знаками  | **Все категории** | **после 2022** (2 этап) | Внебюджетные средства ОУ | Июль 2022 |
| 3.5 | **По санитарно-гигиеническим помещениям** |  |  |  |  |
| 3.5.1 | Ремонтные работы:- размещение информации о туалете со стороны дверной ручки с дублированием рельефными знаками- установка кнопки вызова персонала в туалетной кабинке- установка мнемосхемы санитарно-гигиенического помещения- установка крючков для костылей и тростей | **Все категории** **К, О-н, С-п** | **2018**(1 этап)**после 2019**(2 этап) | Бюджетные средства МО | Декабрь 2018Декабрь 2019 |
| 3.5.2 | Приобретение технических средств адаптации:- кнопка вызова - информационный знак - мнемосхема  | **Все категории****К, О-н, С-п** | **2019**(2 этап) | Бюджетные средства МО | Декабрь 2019 |
| 3.6 | **По системе информации -** обеспечение информации на объекте с учетом нарушений функций и ограничений жизнедеятельности инвалидов |  |  |  |  |
| 3.6.1 | Организовать размещение оборудования и носителей информации (информационного стенда, информационных знаков, таблиц, схем, вывесок) с соблюдением формата (размер, контрастность), единства и непрерывности информации на всем объекте | Все категории | **после 2019**(2 этап) | Средства не требуются | Декабрь 2019 |
| 3.6.2 | Дублирование необходимой звуковой и зрительной информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, а также объемными изображениями | С | **2025** (3 этап) | Бюджетные средства МО | Сентябрь 2025 |
| 3.6.3 | Обеспечение системы оповещения о чрезвычайных ситуациях и эвакуации с учетом особенностей восприятия | Все категории | **2021**(2 этап) | Бюджетные средства МО | Август 2021 |
| 3.6.4 | Развитие средств и носителей информации (сайт колледжа) | Все категории | **2018**(1 этап) | Средства не требуются | Август 2018 |
| **3.7** | **По путям движения к объекту** |  |  |  |  |
| 3.7.1 | Организация предоставления информации гражданам о наличии адаптированного транспорта к объекту | Все категории | **2018**(1 этап) | Средства администрации района | Декабрь 2018 |
| 3.7.2 | Организационные мероприятия по решению вопроса доступности пути к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта  | Все категории | **2022**(2 этап) | Средства администрации района | Декабрь 2022 |
| **II. ОБЕСПЕЧЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОСТУПНОСТИ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ОРГАНИЗАЦИЕЙ** |
| **1\*\*** | **Обеспечение доступа к месту предоставления услуги на объекте** путем оказания работниками организации помощи инвалидам в преодолении барьеров, мешающих получению ими услуг на объекте, в том числе с сопровождением инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения (К, О, С)  |  | **2018**(1 этап)**после 2019**(2 этап) | Средства не требуются | Декабрь 2018Декабрь 2019 |
| 1.1 | Разработка и утверждение организационно-распорядительных и иных локальных документов учреждения о порядке оказания помощи инвалидам и другим маломобильным гражданам | Все категории | **2018**(1 этап) | Средства не требуются | Декабрь 2018 |
| 1.2 | Закрепление в должностных инструкциях персонала конкретных задач и функций по оказанию помощи инвалидам и другим маломобильным гражданам (и их сопровождению) | Все категории | **2018**(1 этап) | Средства не требуются | Декабрь 2018 |
| 1.3 | Организация систематического обучения (инструктажа) персонала по вопросам оказания помощи на объекте инвалидам и другим маломобильным гражданам (план инструктажа, журнал учета) | Все категории | **2018**(1 этап) | Средства не требуются | Декабрь 2018 |
| 1.4 | Обеспечение доступной информации для обслуживаемых граждан (инвалидов) о порядке организации доступности объекта и предоставляемых в учреждении услуг, а также порядка оказания (получения) помощи на объекте (на сайте, на информационном стенде, в индивидуальных памятках) | Все категории | **2018**(1 этап) | Средства не требуются | Декабрь 2018 |
| 1.5 | Предоставление (при необходимости) инвалидам по слуху услуг с использованием русского жестового языка, с допуском на объект (к местам предоставления услуг) сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика | Г, С | **2018**(1 этап) | Средства не требуются | Декабрь 2018 |
| **2** | **Организация предоставления услуг инвалидам по месту жительства** (на дому) |  | **после 2019**(2 этап) | По мере необходимости |  |
| **3** | **Организация предоставления услуг инвалидам в дистанционном формате** |  | **после 2019**(2 этап) | По мере необходимости |  |
| **4** | Создание (развитие) сайта организации, адаптированного с учетом особенностей восприятия, с отражением на нем информации о состоянии доступности объекта и услуг | Все категории | **2018**(1 этап) | Средства не требуются  | Декабрь 2018 |

*\* - мероприятия 1 этапа (неотложные), 2 этапа (отложенные), 3 этапа (итоговые – капитальный ремонт / реконструкция / строительство нового здания)*

*\*\* - мероприятия, указанные* ***в п. 3 раздела I*** *(при наличии отклонений от действующих, обязательных к исполнению, требований нормативно-технических документов)* ***и в п. 1 раздела II,***  *подлежат обязательному согласованию с полномочным представителем общественного объединения инвалидов*

|  |  |
| --- | --- |
| **СОГЛАСОВАНО****Председатель Общероссийской****общественной организации** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *Фамилия, Имя, Отчество***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Координаты для связи***Дата согласования «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.** | Согласовано без замечаний / с замечаниями *(ненужное зачеркнуть)*Замечания и предложения со стороны представителя ООИ\*\*\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\*\*\* - может быть приложено в виде Акта согласования или Акта разногласий* |

1. ***К*** *- передвигающиеся на коляске; О - нарушения опорно-двигательного аппарата, в т.ч.:* ***О-н*** *- поражение нижних конечностей;* ***О-в*** *- поражение верхних конечностей;* ***С-п*** *- полное нарушение зрения (слепота);* ***С-ч*** *- частичное нарушение зрения;* ***Г-п*** *– полное нарушение слуха (глухота);* ***Г-ч*** *- частичное нарушение – слуха;* ***У*** *– нарушения умственного развития* [↑](#footnote-ref-1)