



УТВЕРЖДАЮ  
Директор ГБОУ «ПХТТ»

С.Л. Панченко

«11» сентября 2017 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**  
**объекта социальной инфраструктуры и услуг**  
**для инвалидов и других маломобильных групп населения**  
**№ 1-2017**

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **ГБОУ «ПХТТ»**  
1.2. Адрес объекта: **614113, Пермский край, г. Пермь, ул. Ласьвинская, д.6**  
1.3. Сведения о размещении объекта: **Здание учебного корпуса №1 расположено в Кировском районе г. Перми, между улицами Закамская и Кировоградская**  
1.4. Год постройки здания **1957**  
последнего капитального ремонта: **данные отсутствуют**  
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **проведение работ не требуется**  
сведения об организации, расположенной на объекте  
**учебный корпус №1 ГБОУ «ПХТТ»**  
1.6. Название организации (учреждения): **государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Пермский химико-технологический техникум» (ГБОУ «ПХТТ»)**  
1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **614113, Пермский край, г. Пермь, ул. Ласьвинская, д.6**  
1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление**  
1.9. Форма собственности: **государственная**  
1.10. Территориальная принадлежность: **краевая**  
1.11. Вышестоящая организация: **Министерство образования и науки Пермского края**  
1.12. Адрес вышестоящей организации: **Пермский край, г. Пермь, ул. Куйбышева, д.14**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

- 2.1. Сфера деятельности: **образование**  
2.2. Виды оказываемых услуг: **предоставление образовательных услуг**  
2.3. Форма оказания услуг: **оказание образовательных услуг без длительного пребывания с проживанием на дому**  
2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети и взрослые трудоспособного возраста**  
2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха**  
2.6. Плановая мощность: **пропускная способность объекта до 700 человек**  
2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида: **нет**

**3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения**

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом: **Автобус, маршрутное такси до остановки «кинотеатр Экран»**  
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 **595 м**  
3.2.2. время движения (пешком) **5 минут**  
3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути **да**



3.2.4.Перекрестки: **нерегулируемые, регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером**

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

3.2.6.Перепады высоты на пути: **нет**

3.3.Вариант организации доступности ОИ (формы обслуживания) \* с учетом СП 35-101-2001

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения в том числе инвалиды	ДУ
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
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 для инвалидов и других маломобильных групп населения **	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В		
2	Вход (входы) в здание	ДУ		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе 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)	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 - недоступно.

3.5.ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта:

**Объект доступен для всех категорий инвалидов**

#### 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)	не нуждается
2	Вход (входы) в здание	не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания	не нуждается



	(в том числе пути эвакуации)	
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	не нуждается

\* указывается один из вариантов (видов работ) не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); технические с техническими средствами реабилитации; технические решения

невозможны - организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ **плановые ремонтные работы не требуются**

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения) после выполнения работ по адаптации **доступность для всех категорий МГН**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

**Не проводилась**

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

4.4.1. согласование на Комиссии **не требуется**

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования

и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать): **не требуется**

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации: **не требуется**

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта): **не требуется**

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов: **не требуется**

4.4.6. другое заключение уполномоченной организации о состоянии доступности

объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата) **не требуется**

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности

объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается **нет**

## 5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкета об объекте социальной инфраструктуры и услуг от «11» сентября 2017 г.

2. Акта обследования объекта социальной инфраструктуры и услуг:

№ 1 от «11» сентября 2017 г.