Министерство образования, науки и по делам молодежи КБР
Государственное бюджетное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Центр непрерывного развития»

360017, Кабардино – Балкарская Республика, г. Нальчик, пр. Ленина,8

Приказ

от «11» февраля 2019 г. № 12

Об утверждении паспорта доступности и плана мероприятий по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг.

Во исполнение приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.11.2015г. № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи» и №1399 от 02.12.2015г

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить и ввести в действие с 11.02.2019 года паспорт доступности (Приложение № 1).
2. Утвердить и ввести в действие с 11.02.2019 года план мероприятий по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг (приложение № 2).
3. Утвердить и ввести в действие с 11.02.2019 года «Журнал учета проведения инструктажа персонала по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов объектов и услуг» (приложение № 3).
4. Назначить Гангапшева Х.А., инженера по ОТ и ТБ, ответственным за инструктаж и введение журнала учета проведения инструктажа персонала по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов объектов и услуг.
5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

И.о. директора А.В. Кушчетеров

С приказом ознакомлены: Гангапшев Х.А. 11.02.19

Государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования
«Центр непрерывного развития»

(наименование организации)

УТВЕРЖДАЮ
И.о. директора ГБУ ДПО «ЦНР»
_____ А.В. Кушчетеров
«11» февраля 2019 г.

Паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

Государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Центр непрерывного развития»

Нальчик
2019 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Центр непрерывного развития».
1.2. Адрес объекта 360000, Кабардино-Балкарская Республика г. Нальчик пр. Ленина д.8
1.3. Сведения о размещении объекта:
- учебный корпус 1 этажа, 367,7 кв.м
1.4. Год постройки здания 1980, последнего капитального ремонта не проводилось.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *июль-август 2020г*, капитального *нет*
сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Центр непрерывного развития», (ГБУ ДПО «ЦНР»)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 360000, Кабардино-Балкарская Республика г. Нальчик пр. Ленина д.8
1.8. Основание для пользования объектом оперативное управление
1.9. Форма собственности государственная.
1.10. Территориальная принадлежность региональная
1.11.Вышестоящая организация (наименование) Министерство просвещения науки и по делам молодежи Кабардино-Балкарской Республики
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты индекс: 3600000, КБР, г. Нальчик, ул. Кешокова, 43;

2. Характеристика деятельности организации на объекте *(по обслуживанию населения)*

2.1 Сфера деятельности *образование*
2.2 Виды оказываемых услуг *образовательные*
2.3 Форма оказания услуг: *на объекте*
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: *взрослые трудоспособного возраста*
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 50 человек/день. Вместимость 50 человек.
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, (да, нет) *нет*

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Остановка «Дворец творчества» маршрутный автобус № 2, 2 «а», 13, 13 «а», 19, 27; троллейбусы № 2, 4.
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 200 м
3.2.2 время движения (пешком) 5 мин.
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), нет

3.2.4 Перекрестки: *регулируемые;*
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *нет*
3.2.6 Перепады высоты на пути: *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**	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
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, в том числе для основных категорий инвалидов****
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-И
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (О, Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И

** 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 частично избирательно

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)	Индивидуальное решение с ТСР 2019-2023 гг. Выделение стоянки автотранспортных средств для инвалидов (по согласованию с ГИБДД)
2	Вход (входы) в здание	Индивидуальное решение с ТСР 2019-2023гг., установка знаков, указателей об объекте,

		установка кнопки вызова на входе в здание для инвалидов - колясочников
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСР 2019-2023 гг., установка поручней наружных и внутренних, приобретение специальных ограждений и тактильных направляющих для лиц с нарушениями зрения, 2019-2023 гг.
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение ТСР 2023г.
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСР, переоборудование санитарно-гигиенического помещения с установкой перил, санузла на высоте 50 см., установкой кнопки экстренного вызова 2023 г
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР, приобретение вывески с информацией об объекте, выполненной рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне (приобретение надписей, знаков и иной текстовой и графической информации)2023 гг.
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСР 2019-2023 гг.
8	**Все зоны и участки**	Индивидуальное решение с ТСР2019-2023 гг.

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ: до 2023 года
в рамках исполнения: Плана проведения работ
(*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 _____

4.5. Информация размещена (обновлена) 24.05.2019г на сайте ГБУ ДПО «ЦНР» **http://цнр07.рф**

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «11» февраля 2019 г.,

2. Акта обследования объекта: № 1 от «11» февраля 2019 г.

3. Решения Комиссии от «11» февраля 2019 г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Центр непрерывного развития».
1.2. Адрес объекта 360000, Кабардино-Балкарская Республика г. Нальчик пр. Ленина д.8
1.3. Сведения о размещении объекта:
- учебный корпус _1_ этажа, _____ кв.м
1.4. Год постройки здания 1980, последнего капитального ремонта __2012 г.___
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего *нет*, капитального *нет*

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Центр непрерывного развития».
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 360000, Кабардино-Балкарская Республика г. Нальчик пр. Ленина д.8
1.8. Основание для пользования объектом оперативное управление
1.9. Форма собственности государственная.
1.10. Территориальная принадлежность региональная.
1.11.Вышестоящая организация (наименование) Министерство просвещения науки и по делам молодежи Кабардино-Балкарской Республики
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты индекс: 3600000, КБР, г. Нальчик, ул. Кешокова, 43;

2. Характеристика деятельности организации на объекте *(по обслуживанию населения)*

2.1 Сфера деятельности *образование*
2.2 Виды оказываемых услуг *образовательные*
2.3 Форма оказания услуг: *на объекте*
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: *взрослые трудоспособного возраста*
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 50 человек/день. Вместимость 50 человек.
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, (да, нет) *нет*

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Маршрут, Остановка «Дворец творчества» маршрутный автобус № 2,2 «а»,13, 13 «а», 19,27; троллейбусы № 2,4.
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 ___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: *регулируемые;*
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *нет*
3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть*

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)

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

* - указывается один из вариантов: **«А», «Б», «ДУ», «ВНД»**

4. Управленческое решение (предложения 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)	Индивидуальное решение с ТСР 2019-2023 гг. Выделение стоянки автотранспортных средств для инвалидов (по согласованию с ГИБДД)
2	Вход (входы) в здание	Индивидуальное решение с ТСР 2019-2023гг., установка знаков, указателей об объекте, установка кнопки вызова на входе в здание для инвалидов - колясочников
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСР 2019-2023 гг., установка поручней наружных и внутренних, приобретение специальных ограждений и тактильных направляющих для лиц с нарушениями зрения, 2019-2023 гг.
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСР 2019-2023 гг
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСР, переоборудование санитарно-гигиенического помещения с установкой перил, санузла на высоте 50 см., установкой кнопки экстренного вызова 2023 г
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР, приобретение вывески с информацией об объекте, выполненной рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне (приобретение надписей, знаков и иной текстовой и графической информации)2023 гг.
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСР 2019-2023 гг.
8.	**Все зоны и участки**	Индивидуальное решение с ТСР 2019-2023 гг.

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Размещение информации дата 24.05.2019г на сайте ГБУ ДПО «ЦНР» **http://цнр07**

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

«11» февраля 2019 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Центр непрерывного развития».
1.2. Адрес объекта 360000, Кабардино-Балкарская Республика г. Нальчик пр. Ленина д.8
1.3. Сведения о размещении объекта:
- учебный корпус _1_ этажа, _____ кв.м
1.4. Год постройки здания 1980, последнего капитального ремонта __2012 г.___
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего *июнь-июль 2020г* , капитального *нет*
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Центр непрерывного развития», (ГБУ ДПО «ЦНР»)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 360000, Кабардино-Балкарская Республика г. Нальчик пр. Ленина д.8

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация ____*Образование*

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Маршрут, Остановка «Дворец творчества» маршрутный автобус № 2,2 «а»,13, 13 «а», 19,27; троллейбусы № 2,4.
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 ___200_____ м
3.2.2 время движения (пешком) 5 мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*),
3.2.4 Перекрестки: *регулируемые;*
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *нет*
3.2.6 Перепады высоты на пути: *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**	ДУ
	в том числе инвалиды:	

2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
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, в том числе для основных категорий инвалидов****	**Приложение**	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-И		
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (О, Г, У)		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И		

** 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 ОСИ: данный ОСИ имеет среднею оценку состояния доступности для инвалидов и маломобильных групп населения, т.е. доступен частично, избирательно (О,Г,У).Центральный вход в здание не соответствует нормам доступности маломобильных групп населения. Помещение нуждается в капитальном ремонте. Санитарно-гигиенические помещения не соответствуют нормам доступности инвалидов и маломобильных групп. Визуальные, акустические, тактильные средства и устройства информации отсутствуют. На пути следования к объекту частично отсутствует тротуар, вследствие чего путь проходит по проезжей части дороги. Информация на пути следования к объекту, а так же на прилегающей территории отсутствует. Нет системы связи на всех зонах. Нет стоянки для автомобилей с обозначенным местом для инвалидов. Прилегающая территория не достаточно освещена.

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)	необходим ремонт дорожного покрытия
2	Вход (входы) в здание	необходима установка пандуса
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСР
8.	**Все зоны и участки**	

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ проведение работ в 2019-2023 году.
в рамках исполнения Государственной программы «Доступная среда»
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации Состояние доступности основной структурно-функциональной зоны «Вход в здание» изменится с ДП-И (О, Г, У) до ДП-В. Санитарно-гигиенические помещения с ДП-И (О,Г,У) до ДП-В.
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) доступен всем

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется
4.4.1. согласование на Комиссии не требуется
(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)
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; нет
4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);да
4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов - нет

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности дата 24.05.2019г сайт ГБУ ДПО «ЦНР» **http://цнр07.рф**
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к объекту **на** 20 **л.**
2. Входа (входов) в здание **на** 1 **л.**
3. Путей движения в здании **на** 1 **л.**
4. Зоны целевого назначения объекта **на** 1 **л.**

5. Санитарно-гигиенических помещений на 2 л.
6. Системы информации (и связи) на объекте на 1 л.

Результаты фотофиксации на объекте _____ на 1 л.
Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на — л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

_____
_____

Руководитель рабочей группы и.о. директора _____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

инженер по ОТ и ТБ Гангапшев Х.А. _____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

заведующая Машкова З.К. _____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации, расположенной на объекте

Директор Кушчетеров А.В. _____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Инженер по ОТ и ТБ Гангапшев Х.А. _____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20___ г.

I Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на Плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть			Не приспособлено	все		
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть			Не приспособлено	все		
1.3	Лестница (наружная)	нет			приспособлено	Все		
1.4	Пандус (наружный)	нет			Не приспособлено	Все		
1.5	Автостоянка и парковка	есть			Не приспособлено	все		
	ОБЩИЕ требования к зоне				Не приспособлено	все		

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Территория, прилегающей к зданию	**ДЧ-И**		2,3,4	

* 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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению:

Данный ОСИ имеет среднею оценку состояния доступности для инвалидов и маломобильных групп населения, т.е. доступен частично, избирательно (О,Г,У). Центральный вход в здание не соответствует нормам доступности маломобильных групп населения. Помещение нуждается в капитальном ремонте.

Санитарно-гигиенические помещения не соответствуют нормам доступности инвалидов и маломобильных групп. Визуальные, акустические, тактильные средства и устройства информации отсутствуют. На пути следования к объекту частично отсутствует тротуар, вследствие чего путь проходит по проезжей части дороги. Информация на пути следования к объекту, а так же на прилегающей территории отсутствует. Нет системы связи на всех зонах. Нет стоянки для автомобилей с обозначенным местом для инвалидов. Прилегающая территория не достаточно освещена.

Приложение 2

Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «14» 02 2025 г.

I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть / нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	нет	-	-	приспособлено	все		
2.2	Пандус (наружный)	нет	-	-	приспособлено	все		
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	-	2,3	приспособлено	все		
2.4	Дверь (входная)	есть		1	Не приспособлено			
2.5	Тамбур	есть	-	-	приспособлено	все		
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	Не приспособлено	все		

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Вход в здание	**ДП-И**	-	1	Индивидуальное решение с ТСР

* 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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий заключению:

- территория, прилегающая к зданию доступна частично для всех категорий инвалидов, осложнена для инвалидов с поражением зрения, в связи с отсутствием специальных обозначений;

- вход в здание возможен для всех кроме инвалидов-колясочников, так как этому препятствует недостаточная ширина дверных проемов.
-санитарно-гигиенические помещения частично доступны, кроме инвалидов колясочников.
Таким образом, 100% доступности всех зон и помещений для всех категорий инвалидов нет.

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «01» 02 2015 г.

I Результаты обследования:
3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть			приспособлено	все		
3.2	Лестница (внутри здания)	нет	-	-	-	-		
3.3	Пандус (внутри здания)	нет	-	-	-	-		технические решения возможны
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	-	-	-	-		технические решения невозможны
3.5	Дверь	есть			приспособлено	все		
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			приспособлено	все		
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Пути движения внутри здания	**ДЧ-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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению:_____

Приложение 4 (I)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «11» 02 2018 г.

I Результаты обследования:
4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант I – зона обслуживания инвалидов

_____

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть	-	5.6	Не приспособлено	ДЧ-И		Увеличение дверных проемов для инвалидов колясочников
4.2	Зальная форма обслуживания	нет	-	-	-	-		
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет	-	-	-	-		-
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет	-	-	-	-		-
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет	-	-	-	-		-
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	Не приспособлено	ДЧ-И		-

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Учебная зона	**ДЧ-В**	-	5,6	

* 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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Приложение 4 (II)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «11» 02 2019 г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант II – места приложения труда

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			**Выявленные нарушения и замечания**		**Работы по адаптации объектов**	
	есть/ нет	№ на Плане	№ фото	Содер жание	Значимо для инвалида (катего-рия)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда	-	-	-	-	-	-	-

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
места приложения труда	-	-	-	

* 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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «11» 02 20 18 г.

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть		7,8,9,10	прис пособлено	Все		
5.2	Душевая комната	нет	-	-	-	-		
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет	-	-	-	-		
	ОБЩИЕ требования к зоне				прис пособлено	Все		

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Санитарно-гигиенические помещения	**ДП-В**	-	7.8,9,10	Индивидуальное решение с ТСР

* 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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Приложение 6

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «11» 02 20 19 г.

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

_____

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	есть	-	11,12,13,14	присп особлено	все		
6.2	Акустические средства	нет	-	-	Не присп особлено	все	Установка акустических средств	Установка акустических средств (речевые синтезаторы, речевые оповещатели, громкоговорители, репродукторы и т.п.), в том числе устройства звукового дублирования визуальной информации (для людей с недостатками зрения)
6.3	Тактильные средства	есть	-	-	Не присп особлено	все		Установка тактильных средств
	ОБЩИЕ требования к зоне		-	-	присп особлено	все		

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Системы информации на объекте	ДП-В	-	11,12,13,14	

* 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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Приложение 2
Утверждаю
И.о директора ГБУ ДПО «ЦНР»
А.В.Кушнетеров
Приказ от 11.02.2019 г № 12

План мероприятий по повышению значения показателей доступности для инвалидов на 2019 год

№ п/п	Мероприятия	Сроки	Ответственные
1.	Формирование комиссии по созданию доступной среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья	февраль	Директор
2.	Обследование объекта и составление паспорта доступности	февраль	Директор
3.	Утверждение паспорта доступности	февраль	Директор
3.	Инструктирование сотрудников центра по вопросам связанным с обеспечением доступности для инвалидов объектов.	июнь	Инженер по ОТ и ТБ
4.	Разработка памятки для инвалидов	июнь	Инженер по ОТ и ТБ
5.	Разработка и утверждение дополнений к должностным инструкциям сотрудников	июнь	Инженер по ОТ и ТБ
6.	Подготовка проекта графика переоснащения и закупки нового оборудования по доступной среде	сентябрь	Инженер по ОТ и ТБ

КАБАРДИНО-БАЛКАРСКИЙ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

Microsoft
Office Specialist

Microsoft
Office Specialist

ВНИМАНИЕ!

ВЕДЕТСЯ
ВИДЕОНАБЛЮДЕНИЕ

ВНИМАНИЕ!

ВЕДЕТСЯ
ВИДЕОНАБЛЮДЕНИЕ

ВЫХОД

Приложение 3
Утверждаю
И.о. директора ГБУ ДПО «ЦНР»
А.В.Кушнеров
Приказ от 11.02.2019 г № 12

Форма «Журнала учета проведения инструктажа персонала по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов объектов и услуг»

ГБУ ДПО «ЦНР»

Начат « » 20 г.

Окончен « » 20 г.

Дата инструктажа	**Фамилия, имя, отчество инструктируемого**	**Год рождения**	**Профессия (должность) инструктируемого**	**Вид инструктажа** (первичный, повторный), в т.ч. на рабочем месте, внеплановый	**Причина внепланового инструктажа**	**Фамилия, инициалы, должность инструктирующего**	**Подпись**	
							инструктируемого	**инструктирующего**

В журнале пронумеровано, прошито и скреплено печатью

_____листов *(цифрой и прописью)*

Руководитель организации

(ФИО.)

«____»_____20__г.