

Леца Марина Владимировна

Подписан: Леца Марина Владимировна
DN: ИИН=910704271551, СНИЛС=18288531610,
E=alexeu_rusin@mail.ru, O=RU, S=Республика Крым,
L=пгт. Новофедоровка, O="МУНИЦИПАЛЬНОЕ
БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ "НОВОФЕДОРОВСКАЯ ШКОЛА-ЛИЦЕЙ
ИМЕНИ ГЕРОЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ Т.А.
АПАКИДЗЕ" САКСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ
КРЫМ", G=Марина Владимировна, SN=Леца, CN=Леца
Марина Владимировна
Основание: я подтверждаю этот документ своей
удостоверяющей подписью
Местоположение: место подписания
Дата: 2021.03.03 09:56:55+03'00'
Foxit PhantomPDF Версия: 10.1.1



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ № 36
Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Новофедоровская школа-лицей» Сакского района Республики Крым
296574, РФ РК, Сакский район, пгт Новофедоровка, ул. Севастопольская, дом 7,

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: здание

1.2. Адрес объекта: **296574, РФ РК, Сакский район, пгт Новофедоровка, ул. Севастопольская, дом 7, тел. +7(36563) 73-864, email: nmbou@mail.ru**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- **отдельно стоящее 3-х этажное здание**

- наличие прилегающего земельного участка: **есть**

1.4. Год постройки здания **1979**, последнего капитального ремонта ----

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего 2016г-2017** капитального --

1.6. Название организации (учреждения): **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Новофедоровская школа-лицей» Сакского района Республики Крым**

1.4.1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **296572, РФ РК, Сакский район, пгт Новофедоровка, ул. Севастопольская, дом 7**

1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление**

1.9. Форма собственности **государственная**

1.10. Территориальная принадлежность **муниципальная**

1.11. Наименование вышестоящей организации: **Отдел образования администрации Сакского района**

1.12. Адрес и другие координаты вышестоящей организации, **296500, РК, г.Саки, ул. Бурденко, 1, тел. (36563) 2-36-07, e-mail: rayonosaki@mail.ru**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности: **образование**

2.2 Виды оказываемых услуг: **образовательная деятельность**

2.3 Форма оказания услуг: **на объекте, на дому**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту **дети**

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: **625 места, пропускная мощность 7 545, из них 6 с ОВЗ**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: **да**

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других МГН

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом **нет**
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 **500 м**

3.2.2 Время движения (пешком) **6 мин**

3.2.3 Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути **да**

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: **нет**
их обустройство для инвалидов на коляске: **нет**

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

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

* - указывается один из вариантов: «А» (доступен полностью), «Б» (доступен частично), «ДУ» (доступен условно), «ВНД» (временно недоступен)

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 (О, Г, У), ДУ (К, С)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, Г, У), ДУ (К, С)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О, Г, У), ДУ (К, С)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (О, Г, У), ДУ (К, С)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (О, Г, У, К), ДУ (С)

** 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: ДУ

Для решения вопросов доступности для всех категорий инвалидов в качестве безусловно обязательных мер требуется, прежде всего, установить информацию об ОСИ у входа в здание, оборудовать освещение, обозначить направление движения ко входам для МГН, отремонтировать покрытие пешеходных путей на прилегающей территории, продумать и обозначить на схемах наиболее оптимальные пути движения к зоне целевого назначения и санитарно-гигиеническим помещениям, а так же организовать систему оповещения в экстренных случаях и обозначить пути эвакуации.

Для обеспечения частичной доступности объекта для инвалидов с нарушением слуха, необходимо предусмотреть возможность усиления звука (индукционная петля), разработать систему информационного сопровождения на путях движения внутри здания и в зонах целевого назначения.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках требуется произвести текущий ремонт покрытия путей движения, установку бортиков на путях движения к объекту по прилегающей территории, привести пороги на входах в зоны целевого назначения к нормативу, оборудовать санитарно-гигиенические помещения согласно нормативам для данной категории инвалидов.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата требуется установка нормативных поручней на площадке главного входа, оборудовать опорными поручнями пути движения к зонам целевого назначения, привести пороги к нормативу.

Для обеспечения полной доступности для инвалидов с нарушениями зрения разработать комплексное развитие системы информации на объекте с использованием контрастных цветовых и тактильных направляющих на всех путях движения, в том числе и на прилегающей территории, дублирование основной информации рельефно-точечным шрифтом и акустической информацией.

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ пп	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	индивидуальное решение с ТСП, ремонт (текущий)
2	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с ТСП, ремонт (текущий)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСП, ремонт (текущий)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСП, ремонт (текущий)
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСП, ремонт (текущий)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСП, ремонт (текущий)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение с ТСП, ремонт (текущий)
8.	Все зоны и участки	индивидуальное решение с ТСП, ремонт (текущий)

*- 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 **2016-2017гг**

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **доступен частично всем**

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 _____

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

www.zhit-vmeste.ru

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «20» июня 2017 г.,

2. Акта обследования объекта: № _____ от «21» июня 2017 г.

3. Решения Комиссии _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 239564588237167604692681941402602000088068307127

Владелец Емельянова Валентина Ивановна

Действителен с 20.09.2022 по 20.09.2023