УТВЕРЖДАЮ:

Директор

МАУ «Оздоровительный комплекс «Отдых»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.Б. Мелкобродова

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ № 42**

**муниципального автономного учреждения**

**«Оздоровительный комплекс «Отдых»**

**(объекта социальной инфраструктуры)**

**предоставляемых услуг для инвалидов**

**г. Кемерово**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное автономное учреждение «Оздоровительный комплекс «Отдых»**

1.2. Адрес объекта **650025 Россия, Кемеровская область, г.Кемерово, пр-кт Кузнецкий, 102, тел. 8(3842) 21-14-22**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание \_\_\_**2\_**\_\_ этажей, **\_\_\_\_\_1907,5 кв.м** \_\_\_\_\_ кв. м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да, 7762/10 000 доля от 1762 кв.м**

1.4. Год постройки здания \_\_\_**1955**\_\_\_, последнего капитального ремонта \_\_**2014**\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

***текущего \_\_ 2021****\_\_\_, капитального \_\_\_***2035***\_\_\_*

Сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6. Название организации (учреждения) **Муниципальное автономное учреждение «Оздоровительный комплекс «Отдых» (МАУ «ОК «Отдых»).**

(*полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)*

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **650025 Россия, Кемеровская область, г.Кемерово, пр-кт Кузнецкий, 102**

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

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

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

1.11. Вышестоящая организация **Управление образования администрации города Кемерово**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **город Кемерово, пр. Советский 54, 8(3842) 36-46-19**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

***(по обслуживанию населения)***

2.1. Сфера деятельности **организация отдыха**

(*здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое*)

2.2. Виды оказываемых услуг **услуги по организации отдыха в каникулярной время**

2.3. Форма оказания услуг: н**а объектах**\_

(*на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно*)

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**: нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития**

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность \_**100 мест**

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) \_\_\_ **нет**\_\_\_\_

**3. Состояние доступности объекта**

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом \_ **автобусы №4,6,8,9,17 трамвай № 5,8 маршрутное такси № 7т,10т,13т,17т,21т,26т,35т,48т до остановки «Мебельная фабрика»**

(*описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта*)

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 \_\_\_**150**\_\_ 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**; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; **да**

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;* **нет**

3.2.6. Перепады высоты на пути: **есть,** *нет* ( бордюр)

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

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*\**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Категория инвалидов(*вид нарушения*) | Вариант организации доступности объекта(*формы обслуживания*)*\** |
|  | Все категории инвалидов и МГН | **ДУ** |
| 1 | *в том числе инвалиды:* | **ДУ** |
| 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 | **А** |

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

*«А», «Б», «ДУ», «ВНД» («А» - полная доступность всех зон и помещений, «Б» - выделены для обслуживания инвалидов специальные участки и помещения. «ДУ» - обеспечена условная доступность: помощь сотрудника организации в учреждении, либо услуги предоставляются на дому или дистанционно, «ВНД» - временно недоступно: доступность не организована).*

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

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

*\*\* 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: **Муниципальное автономное учреждение «Оздоровительный комплекс «Отдых» доступно частично избирательно (С, Г, У)**

**4. Управленческое решение**

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта(*вид работы*)*\** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Ремонт (текущий, капитальный) |
| 2 | Вход (входы) в здание | Индивидуальное решение с ТСР |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Индивидуальное решение с ТСР |
| 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); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания*

4.2. Период проведения работ \_\_**2018 – 2035** г.г.

в рамках исполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по плану\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **полная доступность 1 этажа и территории для инвалидов (С, Г,У)**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **доступно частично избирательно (С, Г, У)**

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

Согласование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ **http://zhit-vmeste.ru/**