



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1

1. Общие сведения об ОСИ

- 1.1. Наименование (вид) ОСИ Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Саратовской области «Вольский медицинский колледж им.З.И. Маресевой»
- 1.2. Адрес ОСИ г. Вольск, ул. Л.Толстого, д.253, Саратовской области
- 1.3. Сведения о размещении ОСИ:
- отдельно стоящее здание 3 этажа, 1413,5 кв.м
- часть здания - этажей (или на - этаже), - кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 2220 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1833, пристрой 1973, последнего капитального ремонта 2010г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего ремонта июль-сентябрь 2013, капитального ремонта _____, в рамках реализации мероприятий программы

сведения об ОСИ, расположенном в здании (помещении):

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу - Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Саратовской области «Вольский медицинский колледж им. З.И. Маресевой»
краткое наименование - ГАПОУ СО «ВМК им.З.И.Маресевой»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 412911, Саратовская обл., г.Вольск, ул. Л.Толстого, д. 253.
- 1.8. Основание для пользования зданием (помещением) (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Министерство здравоохранения Саратовской области
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 410012 г. Саратов, ул. Железнодорожная, 72.


КОПИЯ
ДЛЯ
ВЕРИ

Иванов И.И. Подпись
05.09.2016

6	с нарушениями умственного развития	ДУ
---	------------------------------------	----

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

А – доступны все структурно-функциональные зоны ОСИ;

Б – в уровне первого этажа организовано место обслуживания инвалидов;

ДУ – доступен условно, т.е. организовано дистанционное обслуживание, помощь персонала и т.д.;

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)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О,С,Г,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения ОСИ)	ДЧ-И (О,С,Г,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
7	Пути движения к ОСИ (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 – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: доступно частично всем.

4. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов ОСИ

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



 КОПИЯ
 ВЕРНА
 Исполн. *Лобанова*
 02.09.2018

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

4.1. Период проведения работ

в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.2. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности ОСИ (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается

Размещение информации об ОСИ на Карте доступности Саратовской области согласовано зав. хозяйством Корнихин Александр Николаевич тел. 8(845-93)7-44-65
(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя ОСИ)

Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Саратовской области
дата _____

(наименование сайта, портала)


И. В. Сивухин / И. И. Лобанов
05.09.2018г.