

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ
№ 1

1. Общие сведения об объекте.

- 1.1. Название организации (учреждения): **Бюджетное профессиональное образовательное учреждение Воронежской области «Бутурлиновский медицинский колледж».**
- 1.2. Юридический адрес организации (учреждения): **397500, Воронежская область, г. Бутурлиновка, ул. Коммунистическая, д. 5.**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- учебный корпус № 1 (дом Нечесова)(литер.1А, 1а) 2 этажа – 472,7 м²,
 - учебный корпус № 2 (литер.7 А) 2 этажа – 956,6 м²,
 - пристройка к учебному корпусу (литер. 2А, 2а) – 332,9 м²,
 - прилегающий земельный участок – 2267,8 м²
- 1.4. Год постройки здания: **учебный корпус № 1 – 1917 г., учебный корпус № 2 – 1972 г., пристройка к учебному корпусу – 1983 г.**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **косметический ремонт 2025 г.**
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Устава, краткое наименование): **Бюджетное профессиональное образовательное учреждение Воронежской области «Бутурлиновский медицинский колледж».**

2. Характеристика деятельности организации на объекте.

Дополнительная информация _____

3. Состояние доступности объекта.

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом – наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **автобус.**
- 3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
- 3.2.1 Расстояние до объекта от остановки транспорта – **100 м.**
- 3.2.2. Время движения (пешком) – **5 минут.**
- 3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет): **да.**
- 3.2.4. Перекрестки: **регулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером.**
- 3.2.5. Информация на пути следования к объекту: **акустическая, тактильная, визуальная.**
- 3.2.6. Перепады высота на пути: **нет.**
- Их обустройство для инвалидов на коляске: **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	
	<i>В том числе инвалиды:</i>	
2.	Передвигающиеся на креслах-колясках	«ДУ»
3.	С нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»
4.	С нарушениями зрения	«ВНД»

5.	С нарушениями слуха	«ВНД»
6.	С нарушениями умственного развития	«ДУ»

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-В		
2	Вход (выход) в здание	ДЧ-В		
3	Путь (пути) движения здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		
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** – недоступно.

3.5.ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: доступно частично, избирательно (О, С, Г, У).

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

4.2.Период проведения работ 2030 г. В рамках исполнения *при выделении денежных средств*

4.3.Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации *повышение доступности образовательных услуг для обучающихся-инвалидов*

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности).

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

4.4.1.Согласование на комиссии _____

(наименование комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН).

4.4.2.Согласование работ с надзорами органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое-указать)_____

4.4.3.Техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации: **нет.**

4.4.4.Согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта): **нет.**

4.4.5.Согласование с общественными организациями инвалидов: **нет.**

4.4.6.Другое: **нет.**

Комиссия по организации обследования и паспортизации объектов и предоставляемых услуг
Муниципального общеобразовательного учреждения БПОУ ВО «БМК».

№ п/п		Ф.И.О.	Должность	Подпись
1	Председатель комиссии	Христенко Людмила Алексеевна	Директор	
2	Члены комиссии	Благая Татьяна Владимировна	Заместитель директора по учебно-воспитательной работе	
3		Кочура Ольга Ивановна	Заведующая хозяйством	