Форма утверждена

Постановлением Правительства

Свердловской области

от 11.02.2014 N 70-ПП

«О координации деятельности в сфере формирования

доступной среды жизнедеятельности для инвалидов

и других маломобильных групп населения

на территории Свердловской области»

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Общие сведения об объекте

* 1. Вид (наименование) объекта: ***Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 89***
	2. Полный почтовый адрес объекта: ***620089, Свердловская область г. Екатеринбург, ул. Благодатская, стр.49***

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание ***2*** этажа, ***911,3*** кв. м,

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

наличие прилегающего земельного участка (***да***, нет),***4273***кв. м

* 1. Год постройки здания ***1965***, последнего капитального ремонта ***2013***
	2. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего ***не* *требуется***, капитального ***не требуется***

Сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование): ***Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 89 (сокращенное наименование – МБДОУ-детский сад № 89)****.*

1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail*:* ***620089,***

***г. Екатеринбург, ул. Благодатская, стр.49, телефон: 295-91-03, e – mail:*** ***mdou89@eduekb.ru***

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

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

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

1.11. Вышестоящая организация (наименование) ***Департамент образования Администрации города Екатеринбурга***

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail) ***620014, г. Екатеринбург, пр. Ленина,24 а, (этаж 5, оф. 516) телефон: 371-27-37,*** ***eduekb@ekadm.ru***

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

2.1. Сфера деятельности:  ***образование***

2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: ***дети в возрасте от 3 до 8 лет***

2.3. Категории обслуживаемых инвалидов: ***нет***

2.4. Виды услуг: ***социально-бытовые***

2.5. Форма оказания услуг: ***на объекте***

2.6. Плановая мощность: ***132***

***132***

***132***

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида: ***нет***

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) ***автобусы №№ 37,012,042, троллейбус № 9, (остановка «Кварцевая»)***

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 ***450/570*** метров

3.2.2. Время движения (пешком) ***5/7***минут

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

3.2.4. Перекрестки: ***нерегулируемые***

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: ***нет***

3.2.6. Перепады высоты на пути (съезды с тротуара): ***есть, подъем в сторону детского сада***

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

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания [<\*>](file:///C%3A%5CUsers%5C%D0%90%D0%BB%D0%B5%D0%BA%D1%81%D0%B5%D0%B9%5CDocuments%5C%D0%9F%D0%B0%D1%81%D0%BF%D0%BE%D1%80%D1%82%20%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%83%D0%BF%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%2016.doc#Par111)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N строки | Категория инвалидов (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) [<\*\*>](file:///C%3A%5CUsers%5C%D0%90%D0%BB%D0%B5%D0%BA%D1%81%D0%B5%D0%B9%5CDocuments%5C%D0%9F%D0%B0%D1%81%D0%BF%D0%BE%D1%80%D1%82%20%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%83%D0%BF%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%2016.doc#Par112) |
| 1 | Все категории инвалидов и маломобильных групп населения [<\*\*\*>](file:///C%3A%5CUsers%5C%D0%90%D0%BB%D0%B5%D0%BA%D1%81%D0%B5%D0%B9%5CDocuments%5C%D0%9F%D0%B0%D1%81%D0%BF%D0%BE%D1%80%D1%82%20%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%83%D0%BF%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%2016.doc#Par113) | ***нет*** |
| 2 | в том числе инвалиды: |  |
| 3 | передвигающиеся на креслах-колясках | ***нет*** |
| 4 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ***нет*** |
| 5 | с нарушениями зрения | ***ДУ*** |
| 6 | с нарушениями слуха | ***нет*** |
| 7 | с умственными нарушениями | ***нет*** |

<\*> С учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99;

<\*\*> указывается один из вариантов ответа: "А" (доступность всех зон и помещений - универсальная); "Б" (специально выделенные для инвалидов участки и помещения); "ДУ" - доступно условно (дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно); "Нет"= «ВНД» – временно недоступно (не организована доступность);

<\*\*\*> указывается худший из вариантов ответа.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Основные структурно-функциональные зоны | Состояние доступности для основных категорий инвалидов [<\*>](file:///C%3A%5CUsers%5C%D0%90%D0%BB%D0%B5%D0%BA%D1%81%D0%B5%D0%B9%5CDocuments%5C%D0%9F%D0%B0%D1%81%D0%BF%D0%BE%D1%80%D1%82%20%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%83%D0%BF%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%2016.doc#Par205) |
| Кдля передвигающихся на креслах-колясках | Ос другими нарушениями опорно-двигательного аппарата | Сс нарушениями зрения | Гс нарушениями слуха | Ус умственными нарушениями | Для всех категорий маломобильных групп населения [<\*\*>](file:///C%3A%5CUsers%5C%D0%90%D0%BB%D0%B5%D0%BA%D1%81%D0%B5%D0%B9%5CDocuments%5C%D0%9F%D0%B0%D1%81%D0%BF%D0%BE%D1%80%D1%82%20%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%83%D0%BF%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%2016.doc#Par206) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) | *ДУ* | *ДУ* | *ДЧ* | *ДП* | *ДП* | *ДУ* |
| 2. | Вход (входы) в здание | *нет* | *ДУ* | *ДЧ* | *ДП* | *ДП* | нет |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации | *нет* | *ДУ* | *ДЧ* | *ДП* | *ДП* | *нет* |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | *ДЧ* | *ДЧ* | *ДУ* | *ДП* | *ДП* | *ДУ* |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | *нет* | *ДУ* | *ДП* | *ДП* | *ДП* | *нет* |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | *нет* | *нет* | *ДЧ* | *нет* | *нет* | *нет* |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | *ДУ* | *ДУ* | *ДЧ* | *ДП* | *ДП* | *ДУ* |
| 8. | Все зоны и участки [<\*\*>](file:///C%3A%5CUsers%5C%D0%90%D0%BB%D0%B5%D0%BA%D1%81%D0%B5%D0%B9%5CDocuments%5C%D0%9F%D0%B0%D1%81%D0%BF%D0%BE%D1%80%D1%82%20%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%83%D0%BF%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%2016.doc#Par206) | *нет* | *нет* | *ДУ* | *нет* | *нет* | *нет* |

--------------------------------

<\*> Указывается: ДП - доступно полностью (доступность для всех категорий инвалидов и других маломобильных групп населения); ДЧ - доступно частично (достигаемость мест целевого назначения для отдельных категорий инвалидов); ДУ - доступно условно (организация помощи сотрудниками учреждения (организации) или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно и др.)); Нет = ВНД – временно недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения);

<\*\*> указывается худший из вариантов ответа.

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры:

***Объект признан временно недоступным для следующих категорий инвалидов: для передвигающихся на креслах-колясках, с другими нарушениями опорно-двигательного аппарата, с нарушениями слуха, с умственными нарушениями;***

***объект признан условно доступным для инвалидов с нарушениями зрения.***

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Основные структурно-функциональные зоны | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) |
| не нуждается (доступ обеспечен) | ремонт (текущий, капитальный); оснащение оборудованием | индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации | технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) | *-* | *-* | *оснащение пандусами мест съезда с тротуара на площадки, веранды и др. объекты* | *-* |
| 2. | Вход (входы) в здание | *-* | *-* | *оснащение пандусами и поручнями* | *-* |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации | *-* | *-* | *оснащение мобильными пандусами* | *-* |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | *-* | *-* | *оснащение мобильными пандусами* | *-* |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | *-* | *-* | *оснащение поручнями, входов пандусами*  | *-* |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | *-* | *-* | *оснащение тактильными таблицами, звуковыми сигналами и визуальными указателями* | *-* |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | *-* | *-* | *-* | *технические решения невозможны* |
| 8. | Все зоны и участки | *-* | *-* | *оснащение соответствующим оборудованием* | *-* |

--------------------------------

<\*> Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне. 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: ***по мере финансирования запланированных мероприятий***

в рамках исполнения  ***Плана создания доступной среды для инвалидов и других маломобильных групп населения в МБДОУ – детском саду № 89, утвержденного Приказом №000 от 01.07.2021***

 (указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ

по адаптации объекта: ***В результате выполнения запланированных работ объект должен стать полностью доступным для следующих категорий инвалидов: для передвигающихся на креслах-колясках, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с нарушениями слуха, с умственными нарушениями, с нарушениями зрения.***

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

согласование ***с Департаментом образования Администрации города Екатеринбурга***,

имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности

объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата),

прилагается \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.5. Согласовано:

Представители общественных организаций инвалидов:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, Ф.И.О.) (подпись) МП

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, Ф.И.О.) (подпись) МП

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, Ф.И.О.) (подпись) МП

4.6. Информация направлена *в* ***Управление социальной политики № 25***

 (наименование территориального отраслевого исполнительного органа

 государственной власти Свердловской области)

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) | для размещения в автоматизированной информационной системе «Доступная среда Свердловской области". |

Руководитель объекта (должность) заведующий Н.В. Полозкова \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /фамилия, имя, отчество/ (подпись)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.7. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию

доступности) после выполнения работ по адаптации объекта:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель объекта (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /фамилия, имя, отчество/ (подпись)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_