

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий Детским садом № 70

(должность руководителя организации)

 Кырчикова И.В.

(подпись/Ф.И.О.)

«17» апреля 2024 года

(дата)

(М.П.)



ПАСПОРТ

доступности объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг

№ 80

17 апреля 2024 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта: *Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 70 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по социально-гуманитарному направлению развития детей» (II корпус).*

1.2. Полный почтовый адрес объекта: *623400; Свердловская область, г. Каменск-Уральский, ул. Добролюбова, дом 18 а.*

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание (2 этажа), **735,3 кв. м,**

часть здания _ _ этаж (-а,-ей) (или на _ _ этаже) _ _ - _ _ кв. м,

наличие прилегающего земельного участка (ДА/нет), **3 836 кв. м.**

1.4. Год постройки здания **1957 г.**, последнего капитального ремонта **1981 г.**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

текущего **2024 г.**, капитального **2026 г.**

1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6.1. Наименование организации, расположенной на объекте:

полное наименование (по учредительным документам): *Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 70 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по социально-гуманитарному направлению развития детей»*

сокращенное наименование (по учредительным документам): *Детский сад № 70.*

1.6.2. Юридический адрес организации, телефон, электронная почта:

623400; Свердловская область, г. Каменск-Уральский, ул. Чайковского, дом 21 тел. (3439)31-68-86, (3439)31-68-58, e-mail: dou_70_ki@mail.ru.

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

1.6.4. Форма собственности объекта (государственная (федеральная, региональная), муниципальная, частная): *муниципальная*

1.6.5. Вышестоящая организация (наименование): *Орган местного самоуправления «Управление образования Каменск-Уральского городского округа.*

1.6.6. Юридический адрес вышестоящей организации, телефон, электронная почта: **623400; Свердловская область, г. Каменск-Уральский, проспект Победы, 15 А, тел.(3439)39-62-01, e-mail: тоио_ki@mail.ru.**

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

2.1. Сфера деятельности (социальная защита, занятость, здравоохранение, культура, образование, транспорт, информация и связь, физическая культура и спорт): **образование.**

2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту (дети, взрослые, все возрастные категории): **все возрастные категории.**

2.3. Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения, инвалиды с нарушением слуха, инвалиды с умственными нарушениями**

2.4. Виды услуг: **образовательная деятельность (дошкольное образование).**

2.5. Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно): **на объекте.**

2.6. Плановая мощность:

посещаемость (количество обслуживаемых граждан в день) **50 человек;**

вместимость **100 человек;**

пропускная способность **100 человек.**

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (да/нет): **да.**

3. Состояние доступности объекта и предоставляемых на нем услуг

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **автобусы № 4, 7, 8, 1, остановка общественного транспорта «Поликлиника № 2»**

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 **300 метров.**

3.2.2. Время движения (пешком) **7-10 минут.**

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да/нет): **да.**

3.2.4. Перекрестки (нерегулируемые, регулируемые, регулируемые со звуковой сигнализацией, таймером, нет): **не регулируемые и регулируемые.**

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

3.2.6. Перепады высоты на пути (съезды с тротуара) (нет/есть (описать)): **съезды с тротуара есть,**

их обустройство для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках (нет/есть (описать)): **имеются съезды с тротуаров.**

3.3. Организация доступности объекта и предоставляемых на нем услуг для инвалидов¹

| Номер строки | Категория инвалидов (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта и предоставляемых на нем услуг ² |
|--------------|--|---|
| 1. | Все категории инвалидов и маломобильных групп населения ³ | ДУ |
| 2. | в том числе инвалиды: | -- |
| 3. | передвигающиеся на креслах-колясках | ДУ |
| 4. | с нарушением опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| 5. | с нарушением зрения | ДУ |
| 6. | с нарушением слуха | ДУ |
| 7. | с умственными нарушениями | А |

¹ С учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99.

² Указывается один из вариантов:

«А» (доступность всех зон и помещений (универсальная);

«Б» (специально выделенные для инвалидов участки и помещения);

«ДУ» (дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно);

«Нет» (не организована доступность).

³ Указывается худший из вариантов ответа.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон объекта

| Номер строки | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Состояние доступности объекта для основных категорий инвалидов ⁴ | | | | | |
|--------------|--|---|--|-----------------------------|----------------------------|----------------------------------|---|
| | | К (для передвигающихся на креслах-колясках) | О (с нарушениями опорно-двигательного аппарата) | С (с нарушениями зрения) | Г (с нарушениями слуха) | У (с умственными нарушениями) | Для всех категорий маломобильных групп населения ⁵ |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДП | ДП | ДП | ДП | ДП | ДП |
| 2. | Вход (входы) в здание | ДУ | ДУ | ДУ | ДП | ДП | ДУ |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации | НЕТ | НЕТ | ДУ | ДУ | ДП | ДУ |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | НЕТ | НЕТ | ДУ | ДП | ДП | ДЧ |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ | ДП | ДУ |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ | ДП | ДУ |
| 8. | Все зоны и участки ⁵ | ДУ | ДЧ | ДУ | ДУ | ДП | ДУ |

⁴ 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 организации или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно, иное));

нет – недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения).

⁵ Указывается худший из вариантов ответа.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта и предоставляемых на нем услуг:

Доступно условно/доступно полностью.

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта:

| Номер строки | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) ⁶ | | | |
|--------------|--|---|---|---|--|
| | | не нуждается (доступ обеспечен) | ремонт (текущий, капитальный), оснащение оборудованием | индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации | технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Доступ обеспечен | Капитальный ремонт асфальтового покрытия | Выделение и маркировка мест для транспорта инвалидов | |
| 2. | Вход (входы) в здание | | Дублирование основной информации рельефно-точечным шрифтом Брайля | | |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации | | | Установка звуковых, тактильных, визуальных ориентиров | |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | | | | Подъем на 2-й этаж инвалида на коляске технически невозможен |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | | | | Капитальный ремонт, реконструкция санитарно- |

| Номер строки | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) ⁶ | | | |
|--------------|---|---|--|---|--|
| | | не нуждается (доступ обеспечен) | ремонт (текущий, капитальный), оснащение оборудованием | индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации | технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания |
| | | | | | гигиенического помещения технически не возможен |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | | | Установка системы оповещения и предупредительных знаков | |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Доступ обеспечен | | | |
| 8. | Все зоны и участки | Индивидуальное решение с ТСР | | | |

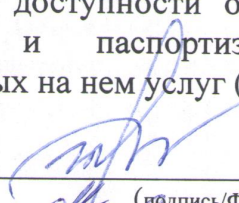
⁶ Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне.

4.2. Период проведения работ: *в рамках финансирования на 2024-2030 г. г. в рамках исполнения плана мероприятий по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта.*


4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности объекта) после выполнения работ по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта: *обеспечение индивидуальной мобильности для всех категорий инвалидов (за исключением второго этажа здания детского сада).*

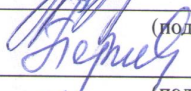
5. Паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг (далее – Паспорт доступности объекта) разработан комиссией по проведению обследования и паспортизации объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг (далее – Комиссия):

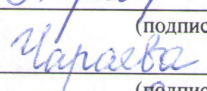
Председатель Комиссии:

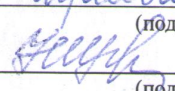

_____ / И.В. Кырчикова
(подпись/Ф.И.О.)

Члены Комиссии:


_____ / О.Н. Куприянова
(подпись/Ф.И.О.)


_____ / Е.Ю. Пермякова
(подпись/Ф.И.О.)


_____ / Н.А. Чараева
(подпись/Ф.И.О.)


_____ / Н.В. Щербакова
(подпись/Ф.И.О.)

6. Копия Паспорта доступности объекта направлена **22.04.2024 г.**
(дата)

В территориальный отраслевой исполнительный орган государственной власти Свердловской области – Управление социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области № 12

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области – управления социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области)

для размещения информации о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения Свердловской области в автоматизированной информационной системе «Доступная среда Свердловской области» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».