

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (далее - ОСИ)

№ _____

« 20 » октября 2014 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Вид (наименование) объекта МБДОУ – детский сад компенсирующего вида № 369
1.2. Полный почтовый адрес объекта 620027,г. Екатеринбург, ул. Мамина - Сибиряка ,д.35
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 886,5 кв.
- часть здания _____ - _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 3242 кв.м
1.4. Год постройки здания 1963, последнего капитального ремонта 1994 года
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2014, *капитального* _____

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 компенсирующего вида № 369
1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail:
620027,г. Екатеринбург, ул. Мамина-Сибиряка ,д.35, т/ф 354-09-51, e-mail : ekb_mdou369@mail.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*)
1.11. Вышестоящая организация Управление образования Администрации города Екатеринбурга
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (*полный почтовый адрес, телефон, e-mail*) 620014, г.Екатеринбург, ул. Ленина 24 а.т. +7(343) 371-27-31

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

- 2.1 Сфера деятельности (*здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, др.*) образование
2.2 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (*дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории*)
2.3 Категории обслуживаемых инвалидов (*по виду нарушений*): инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью
2.4 Виды услуг дошкольное образование
2.5 Форма оказания услуг: (*на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно*)
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 100 + 130 (воспитанники, родители и сотрудники)
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (*да, нет*)

3. Состояние доступности объекта

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) : трамвай № 2,26,20,25,14,3,21,27,32 до ост. «Протезный завод», затем пройти по улице Короленко (150 метров) до улицы Мамина –Сибиряка, затем до МБДОУ № 369 (мамина Сибиряка,35; 500 метров)
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 650 метров
- 3.2.2 время движения (пешком) 15-20 минут
- 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет)
- 3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет
- 3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет
- 3.2.6 Перепады высоты на пути (съезды с тротуара и др.): есть, нет (описать съезды с тротуаров есть не везде)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (описать съезды с тротуаров есть не везде)

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)			
		«А» доступность всех зон и помещений - универсальная	«Б» специально выделенные участки и помещения	«ДУ» дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно	«Нет» не организована доступность
1.	Все категории инвалидов и МГН				
	<i>в том числе инвалиды:</i>				
2	передвигающиеся на креслах-колясках				+
3	с нарушениями опорно- двигательного аппарата			+	
4	с нарушениями зрения			+	
5	с нарушениями слуха			+	
6	с умственными нарушениями			+	

* - с учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№ п/п	Основные структурно- функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов**					Для всех категорий МГН
		К для передвига- ющихся на креслах- колясках	О с другими наруше- ниями опорно- двигат. аппарата	С с наруше- ниями зрения	Г с наруше- ниями слуха	У с умствен- ными наруше- ниями	
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	
2	Вход (входы) в здание	нет	ДЧ	ДУ	ДУ	ДУ	
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	нет	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	

4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	нет	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	
5	Санитарно-гигиенические помещения	нет	ДЧ	ДУ	ДП	ДУ	
6	Система информации и связи (на всех зонах)	нет	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	
8	Все зоны и участки						

** Указывается: ДП - доступно полностью, ДЧ - доступно частично, ДУ - доступно условно, Нет - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: МБДОУ –детский сад компенсирующего вида № 369 – ДЧ

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№ № п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)				
		Не нужна -ется (доступ обеспечен)	Ремонт (текущий, капитальный)	Индивидуальное техническое решение (ТСР)	Технические решения невозможны	Организация альтернативной формы обслуживания
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)					+ (установить звонок на входную калитку, видеокамеру
2	Вход (входы) в здание					+ (установить поручни во входных группах, пандусы, съезды с крыльца)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)			+ (для категорий С,Г-требуется установка, акустического оснащения,		

				ограничительные цветовые линии, шрифт Брайля.)		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)					Посещение ДОУ для категорий К невозможно. Возможно дистанционное обучение при условии изменений в штатное расписание
5	Санитарно-гигиенические помещения		(в соответствии с требованиями СНиП 35.01)			
6	Система информации и связи (на всех зонах)			Установление системы видеонаблюдения, кнопок вызова на воротах и входных группах доступные для всех категорий (К,О,С,Г.У),		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)		Устранение перепадов высот бордюров на пути движения к объекту, установления соответствующего знака, указывающего о направлении движения к ДОУ			
8	Все зоны и участки					

4.2. Период проведения работ 2014-2016
в рамках (исполнения) включение в программу «доступная среда»
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта ДП всем категориям инвалидов

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

4.4.1. согласование работ с надзорными органами (*в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать*)

требуется

4.4.2. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; требуется

4.4.3. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); требуется

4.4.4. согласование с общественными организациями инвалидов

4.4.5. имеется заключение уполномоченной организации (наименование, дата), прилагается

4.4.6. другое

4.5. Для организации (обеспечения) доступности необходимо выполнить следующие мероприятия:

4.5.1. Мер по адаптации не требуется (адаптации не подлежит), причина нет

4.5.2. Адаптация в порядке ремонта (текущего, капитального), период требуется 2014-2016

4.5.3. Адаптация с помощью ТСР, указать необходимые средства:

4.5.4. Техническое решение невозможно (причины _____)

4.5.5. Организация альтернативной формы обслуживания (помощь на объекте, на дому, дистанционно)

4.5.6. Требуется дополнительные согласования (с кем) _____

либо: **имеются заключения иных организаций** (указать, приложить) _____

4.5.7. Другое _____

4.6. Информация может быть размещена на открытом электронном ресурсе (карте доступности)

да

Заведующий МБДОУ –
компенсирующего вида № 369

/Филатова Светлана Анатольевна/

(подпись)



Представители общественных организаций инвалидов (не менее трех организаций):

Председатель орг. ООО «Восток» (Подпись)

Зам. председателя орг. СПО «Восток» (Подпись)

Председатель орг. ООО «Восток» (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 _____

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575894

Владелец Брезгина Анастасия Вячеславовна

Действителен с 18.04.2022 по 18.04.2023