Подписано цифровой подписью: Деттер Светлана Ивановна
Дата: 2022.04.01 12:43:36 +07'00'

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МБДОУ
«ДСКВ № 42 «Огонёк»
_____ (Зонтикова Е.Д.)
«09» января 2018 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
N 2.42/2018

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида № 42 «Огонёк»**
(указывается: объект здравоохранения; объект образования; объект социальной защиты населения; объект физической культуры и спорта; объект культуры и туризма; объект информации и связи; объект транспорта и дорожно-транспортной инфраструктуры; объект жилого фонда; объект потребительского рынка и сферы услуг; объект службы занятости и места приложения труда; административный объект; иное)

1.2. Адрес объекта: **652051, Россия, Кемеровская область, г. Юрга, проспект Победы, д.32а. тел. (38451) 4-86-44**

1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **____2___ этажей, 3729,1__ кв. м**
- часть здания _____-_____ этажей (или на _____-_____ этаже), _____-___ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **___да___12303,58__ кв. м**

1.4. Год постройки здания **___1986_____**, капитального ремонт/реконструкции _____-_____
проектная документация на (вид работы)_____ утверждена / прошла экспертизу в срок _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **_____27.06.2018г.____,**
строительство нового здания _____;
иное _____

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 комбинированного вида № 42 «Огонёк», МБДОУ «ДСКВ № 42 «Огонёк»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **652051, Россия, Кемеровская область, г.Юрга, просп. Победы, дом.32а**

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) **Юргинскиймуниципальный городской округ**

1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Управление образованием Администрации города Юрги**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **652050, Россия, Кемеровская область, г.Юрга, проспект Победы, дом.13**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

(краткая характеристика предоставляемых услуг)

2.1. Вид (тип объекта)*(согласно отраслевой классификации и Уставу)* **образование**

2.2. Виды оказываемых услуг (виды деятельности согласно Уставу) **образовательная деятельность по образовательным программам дошкольного образования, присмотр и уход за детьми**

2.3. Форма оказания услуг: *(на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно, иное_____):***на объекте**

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: *(дети, взрослыетрудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)***дети**

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: (К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У/ нет)
Г-ч *(по состоянию на 01.01.2018 года)*

2.6. Участие в исполнении ИПРА инвалида/ ребенка-инвалида *(да, нет)* **да**

3. Состояние доступности объекта и услуг

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
остановка общественного транспорта «Третий микрорайон», автобусные маршруты №1, 111, 107, 116, 36, 35; маршрутные такси № 30, 50, 51
Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **нет**
Наличие специального транспортного обслуживания (социальное такси) **да**
Необходимые организационные решения _____
_____

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта **200 м**
3.2.2. Время движения (пешком) **2 мин.**
3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) **да**
3.2.4. Перекрестки: **со звуковой сигнализацией;**
3.2.5. Информация на пути следования к объекту: **нет**
3.2.6. Перепады высоты на пути: **нет**
Их обустройство для инвалидов на коляске: **да**
3.2.7. Обеспечена индивидуальная мобильность инвалидам (К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) / **нет**
3.2.8. Организовано сопровождение на пути движения инвалидам (К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) / **да**
Необходимые организационные решения **Оборудование перекрестка**
съездами с бордюрного камня на пешеходный переход и тротуар *(по согласованию с собственником).*

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания

Категория инвалидов	Форма обслуживания – способ предоставления услуг инвалидам – *(отметить выбранный способ знаком +)*			
	На объекте - по варианту:	На дому	Дистанционно	Не организовано

	«А»	«Б»			
К (передвигающиеся на креслах-колясках) О-н (поражение нижних конечностей)		+			
О-н (поражение нижних конечностей)		+			
О-в (поражение верхних конечностей)		+			
С-п (полное нарушение зрения – слепота)		+			
С-ч (частичное нарушение зрения)		+			
Г-п (полное нарушение слуха – глухота)		+			
Г-ч (частичное нарушение слуха)		+			
У (нарушения умственного развития)		+			
Все категории инвалидов* **		+			

** - вариант **«А» - универсальный проект** - доступность для инвалидов любого места в здании, а именно – общих путей движения и мест обслуживания – не менее 5% общего числа таких мест, предназначенных для обслуживания (но не менее одного)*

*** - вариант **«Б» - разумное приспособление** - при невозможности доступного оборудования всего здания выделение в уровне входа специальных помещений, зон или блоков, приспособленных для обслуживания инвалидов, с обеспечением всех видов услуг, имеющихся в данном здании*

**** - заполняется только в случае, если способ единый для всех категорий*

Примечание: если для какой-то категории МГН организовано несколько форм обслуживания, то все они отмечаются в соответствующих графах знаком плюс (+)

3.4. Доступность структурно-функциональных зон объекта на «01» января 2018г.

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны**	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов **							
		К	**О-н**	**О-в**	**С-п**	**С-ч**	**Г-п**	**Г-ч**	**У**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ-*пп*	ДУ-*пп*	ДУ-*пп*	ДУ-*пп*	ДУ-*пп*	ДП	ДП	ДП
2	Вход (входы) в здание	ДУ-*пп*	ДУ-*пп*	ДУ-*пп*	ДУ-*пп*	ДП	ДП	ДП	ДП
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ-*пп*	ДУ-*пп*	ДУ-*пп*	ДУ-им	ДУ-им	ДЧ	ДЧ	ДП
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП

5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ-*пп*	ДУ-*пп*	*ДУ-пп*	ДУ-*пп*	ДП	ДП	ДП	ДП
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ-*пп*	ДУ-*пп*	ДУ-*пп*	ДУ-*пп*	ДУ-*пп*	ДУ-*пп*	ДП	ДП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ-*пп*	ДУ-*пп*	ДУ-*пп*	ДУ-*пп*	ДУ-*пп*	ДП	ДП	ДП

** - указывается дата обследования, соответствующая приложению 1к Паспорту доступности «Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг для инвалидов и других МГН»; при повторном обследовании делается **Вкладыш** к Паспорту доступности и указывается дата повторной оценки по настоящему пункту*

*** - если зона отсутствует или не закреплена за организацией, расположенной на объекте, в соответствующей строке делается отметка (запись) об этом*

**** - указывается по каждой зоне доступность ее для каждой из 8 категорий инвалидов и других МГН: - **ДП**- доступно полностью (барьеры отсутствуют, требования нормативно-технических документов выполнены);*

*- **ДУ-им** - доступно условно с обеспечением индивидуальной мобильности техническими решениями (отклонения от нормативно-технических документов согласованы с представителем общественного объединения инвалидов);*

*- **ДУ-пп** - доступно условно с помощью персонала (согласовано с общественным объединением инвалидов);*

*- **ВНД** – временно недоступно (имеются существенные барьеры, на момент обследования не устранены*

3.5. Состояние доступности объекта и услуг (итоговое заключение) на «01» января 2018г.

Категория инвалидов	**К**	**О-н**	**О-в**	**С-п**	**С-ч**	**Г-п**	**Г-ч**	**У**	Все категории**
Состояние доступности на момент обследования***	*ДУ-пп*	*ДУ-пп*	*ДУ-пп*	*ДУ-пп*	*ДУ-пп*	*ДУ-пп*	*ДП*	*ДП*	
Ожидаемое состояние доступности объекта и услуг после выполнения работ:									
1 этап *(неотложных работ)*	*ДУ-пп*	*ДУ-пп*	*ДУ-пп*	*ДУ-пп*	*ДУ-им*	*ДУ-пп*	*ДП*	*ДП*	
2 этап *(отложенных работ)*	*ДУ-им*	*ДУ-им*	*ДУ-им*	*ДУ-им*	*ДП*	*ДУ-им*	*ДП*	*ДП*	
3 этап *(итоговых работ)*	*ДП*	*ДП*	*ДП*	*ДП*	*ДП*	*ДП*	*ДП*	*ДП*	

** - аналогично пункту 3.4 (см.)*

*** - заполняется только в случае, если по всем категориям единая оценка*

**** - в этой строке указывается решение о состоянии доступности объекта и предоставляемых услуг для соответствующих категорий инвалидов: **ДП** - доступно полностью; **ДЧ** – доступно частично; **ДУ-им** - доступно условно с обеспечением индивидуальной мобильности; **ДУ-пп** - доступно условно с помощью персонала на объекте; **ДУ-дом** – доступно условно с предоставлением услуг на дому (ином месте пребывания инвалида); **ДУ-дистант**– доступно условно с предоставлением услуг дистанционно; **ВНД** – временно недоступно*

Примечание: *Информация о состоянии доступности объекта и услуг на момент обследования отражается на сайте организации, а по приоритетным объектам - также на карте доступности*

3.6. Объект является приоритетным (да, нет) _____**да**_____
Указать, когда включен в реестр приоритетных объектов (ПА г.Юрги от 04.05.2017г. № 529), в целевую программу (2017 год)

3.7. Дата размещения (актуализации) информации на сайте и карте доступности _____

4. Управленческое решение(по обеспечению доступности объектов и услуг)
4.1. Работы по обеспечению доступности объекта и предоставляемых услуг*

Этапы и виды работ по обеспечению доступности объекта	*Возможный результат доступности*	Ожидаемый результат доступности по категориям МГН*(отметить знаком +)*							
		К	О-н	О-в	С-п	С-ч	Г-п	Г-ч	У
1 этап (неотложные мероприятия)									
1.1 Обеспечение доступности к месту (местам) предоставления услуги (услуг) на объекте путём оказания работниками организаций помощи с согласованием с ООИ	**ДУ-пп**	+	+	+	+				
1.2 Организация предоставления услуг инвалидам по месту жительства (на дому)	**ДУ-дом**								
1.3 Организация предоставления услуг инвалидам в дистанционном формате	**ДУ-дистан**								
Срок завершения 1 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности **2019 год**									
2 этап (отложенные мероприятия)									
2.1 Создание условий индивидуальной мобильности для самостоятельного передвижения инвалидов по объекту, в т.ч. к местам предоставления услуги (по варианту «А»/ «Б») с согласование с ООИ; путём приобретения технических	**ДУ-им**								

средств адаптации (и информации), проведение текущих ремонтных работ									
2.2 Обеспечение доступности объекта путём выполнения ремонтных работ и приобретения технических средств адаптации (и информации) с соблюдением требований нормативно-техническихдокументов в проектировании и строительстве									
2.2.1По варианту «А»	**ДП**					+	+	+	+
2.2.2 По варианту «Б»	**ДЧ**	+	+	+	+				
Срок завершения 2 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности **2030г.**									
3 этап (итоговые мероприятия)									
3.Создание условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объекту и предоставляемым в нём услугам									
3.1По варианту «А»	**ДП**	+	+	+	+	+	+	+	+
3.2 По варианту «Б»	**ДЧ**								
Срок завершения 3 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности **после 2030 года**									

4.2. Для принятия решения о выполнении работ на объекте требуется / не требуется:

- согласование работ с надзорными органами *(в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое)* не требуется
- техническая экспертиза _____нет_____
- разработка проектно-сметной документации _____нет_____
- согласование с вышестоящей организацией (с собственником объекта) _____нет_____
- заключение дополнительного соглашения с арендодателем _____
- рассмотрение на _____

(наименование координирующего органа в сфере обеспечения доступной среды для инвалидов)

- иное_____

4.3. Работы, требующие обязательного согласования с полномочным представителем общественного объединения инвалидов (пункт 1.1 и пункт 2.1 раздела 4.1):

Согласованы без замечаний Дата «30» января 2018 г.

Согласованы с замечаниями и предложениями

(прилагаются к «дорожной карте» объекта) Дата «____» _____ 20____ г.

Замечания устранены Дата «____» _____ 20____ г.

Не согласованы. Необходимо согласовать доДата «____» _____ 20____ г.

5. Особые отметки

Информация о доступности объекта и предоставляемых услуг размещена на:

- Сайте организации (адрес) *mbdoudskv42.ucoz.ru*
- Карте доступности (адрес) *www.zhit-vmeste.ru*

ПРИЛОЖЕНИЯ к Паспорту доступности объекта и услуг:

1. Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг от _____
2. План мероприятий по поэтапному повышению уровня доступности для инвалидов объекта и предоставляемых услуг («дорожная карта») от **«09» января 2018г.**
3. Маршрут (схема) движения инвалидов и других МГН на объекте _____1_____ листов
4. Фотографии (структурно-функциональных зон и элементов объекта) _____21_____ штук
5. Материалы уполномоченных организаций по осуществлению контроля и надзора _____

Наименование документа и выдавшей его организации, дата

6. Материалы (заключения) иных организаций по вопросам доступности объекта и услуг _____

(сертификаты системы добровольной сертификации, документы общественного контроля и проч.)

7. Другое _____

(например, Вкладыш в Паспорт доступности – при повторном обследовании, в т.ч. контрольном)

Комиссия, проводившая обследование и составление Паспорта доступности

Председатель _____ Литвинова Т.В., старший воспитатель

Подпись *ФИО, должность*

Члены комиссии: _____ Ярош О.В., старший воспитатель

Подпись *ФИО, должность*

_____ Штыркова О.И., зам.зав. по АХР

Подпись *ФИО, должность*

_____ Гребенькова Е.В., старшая медицинская сестра

Подпись *ФИО, должность*

_____ Афонина Е.А., воспитатель; председатель ПК

Подпись *ФИО, должность*