**РЕЕСТР ОБЪЕКТОВ СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ И УСЛУГ**

**в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других**

**маломобильных групп населения Свердловской области**

**\_\_\_\_образование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(утв.** [**постановлением**](#sub_0) **Правительства Свердловской области**

**от 11 февраля 2014 г. N 70-ПП)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Общие сведения об объекте | | | | | | Характеристика деятельности | | | |
| вид (наименование) объекта | адрес объекта | N паспорта доступности объекта | название организации, расположенной на объекте | форма собственности | вышестоящая организация | виды оказываемых услуг | категории обслуживаемого населения | категории обслуживаемых инвалидов | исполнитель индивидуальной программы реабилитации инвалида (да, нет) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 22 | детский сад № 22 | 620098 г.Екатеринбург ул.Коммунистическая,49 |  | Филиал МБДОУ «Детство» детский сад № 22 | государственная | Администрация Орджоникидзевского района г.Екатеринбурга | дошкольное образование | дети | нет | нет |

Продолжение таблицы

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Состояние доступности объекта | | | Управленческое решение | | | | | |
| вариант обустройства объекта | состояние доступности для различных категорий инвалидов | нуждаемость и очередность адаптации | виды работ по адаптации | плановый период (срок) исполнения | ожидаемый результат (по состоянию доступности) | дата контроля | результаты контроля | дата актуализации информации на Карте доступности |
| 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| Б | ДУ |  | технические решения  невозможны - организация альтернативной формы обслуживания |  | ДУ |  |  |  |

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры Свердловской области**

**(утв.** [**постановлением**](#sub_0) **Правительства Свердловской области**

**от 11 февраля 2014 г. N 70-ПП)**

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

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Вид (наименование) объекта Филиал муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения-детского сада «Детство» детский сад № 22\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2. Полный почтовый адрес объекта 620098 г.Екатеринбург ул.Коммунистическая,49\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание \_\_\_\_\_\_\_\_2\_\_\_\_\_\_\_\_ этажей, \_\_\_\_1370,9\_\_ кв. м,

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

наличие прилегающего земельного участка (да, нет), \_\_\_\_3745 кв. м

1.4. Год постройки здания \_\_\_\_\_1987\_\_\_\_, последнего капитального ремонта

\_\_\_\_не было\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего \_\_\_\_нет\_\_,

капитального \_\_\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование -

согласно Уставу, краткое наименование) Филиал муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения-детского сада «Детство» детский сад № 22\_\_\_\_\_\_\_\_

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

620088 город Екатеринбург ул.Банникова,7 +7(343)338-28-69\_ dsdetstvo@yahdex.ru

1.8. Основание для пользования объектом (аренда, оперативное управление,

собственность) оперативное управление\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная,

муниципальная) муниципальная \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.11. Вышестоящая организация (наименование) Управление образования Администрации г.Екатеринбурга \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый

адрес, телефон, e-mail) 620014 г.Екатеринбург пр.Ленина 24А, +7(343)371-27-37 edusec@eduekb.ru.

**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, места приложения труда

(специализированные предприятия и организации, специальные рабочие места

для инвалидов)) образование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые

трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) дети \_\_\_\_\_\_\_

2.3. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды на коляске, инвалиды

с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху,

с умственной отсталостью \_\_\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.4. Виды услуг \_\_\_образовательные\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.5. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием,

с проживанием, на дому, дистанционно) на объекте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день),

вместимость, пропускная способность \_\_\_\_\_100 детей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида,

ребенка-инвалида (да, нет) \_\_\_нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Состояние доступности объекта**

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут

движения с использованием пассажирского транспорта) троллейбус № 8,10 ост «Восстания»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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 \_\_\_200\_\_ метров

3.2.2. Время движения (пешком) 10 минут

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой

сигнализацией, таймером; нет \_\_\_нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная,

визуальная; нет визуальная\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_есть: поребрики, ступени \_

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (описать) нет

**3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания**[**\***](#sub_4111)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N строки | Категория инвалидов (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)[\*\*](#sub_4222) |
| 1 | Все категории инвалидов и маломобильных групп населения[\*\*\*](#sub_4333) | нет |
| 2 | в том числе инвалиды: |  |
| 3 | передвигающиеся на креслах-колясках | нет |
| 4 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| 5 | с нарушениями зрения | ДУ |
| 6 | с нарушениями слуха | ДУ |
| 7 | с умственными нарушениями | ДУ |

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

\* С учетом [СП 35-101-2001](garantF1://3822828.0), [СП 31-102-99](garantF1://3822474.0);

\*\* указывается один из вариантов ответа: "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);

\*\*\* 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[\*](#sub_40341) | | | | | |
| К  для передвигающихся на креслах-колясках | О  с другими нарушениями опорно-двигательного аппарата | С  с нарушениями зрения | Г  с нарушениями слуха | У  с умственными нарушениями | Для всех категорий маломобильных групп населения[\*\*](#sub_40342) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДУ | ДУ | нет | ДЧ | ДЧ | ДУ |
| 2. | Вход(входы)в здание | нет | ДУ | нет | ДЧ | ДЧ | ДУ |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации | нет | ДУ | нет | ДЧ | ДЧ | ДУ |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | нет | ДУ | нет | ДЧ | ДЧ | ДУ |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | нет | нет | нет | ДЧ | ДЧ | ДУ |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | нет | ДУ | нет | нет | ДЧ | ДУ |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | нет | нет | нет | ДЧ | ДЧ | ДУ |
| 8. | Все зоны и участки[\*\*](#sub_40342) | нет | ДУ | нет | ДЧ | ДЧ | ДУ |

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

\* 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 - 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 доступен условно**

**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 оборудованием |  |  |
| 2. | Вход (входы) в здание |  | капитальный ремонт |  |  |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации |  |  |  | технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) |  | капитальный ремонт |  | технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения |  | капитальный ремонт |  | технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) |  |  |  | технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) |  | капитальный ремонт |  |  |
| 8. | Все зоны и участки |  | капитальный ремонт |  | технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания |

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

\* Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной

зоне.

4.2. Период проведения работ \_\_\_при финансировании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в рамках исполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения

работ по адаптации объекта \_\_частичная доступность объекта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

согласование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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)

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

(должность, Ф.И.О.) (подпись)

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

(должность, Ф.И.О.) (подпись)

4.6. Информация направлена в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа

государственной власти Свердловской области)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для размещения в автоматизированной информационной

(дата)

системе "Доступная среда Свердловской области".

Руководитель объекта (должность) \_\_зав.филиалом Илюхина И.В. /фамилия, имя, отчество/

(подпись)

Дата \_\_\_\_\_07.05.2014\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.7. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию

доступности) после выполнения работ по адаптации объекта:

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

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

Руководитель объекта (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /фамилия, имя, отчество/

(подпись)

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