

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МБДОУ №50

О.В. Якушина

Приказ от «19» 04 2020 № 50



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ № _____
объекта и услуг для инвалидов и других МГН
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 50» (МБДОУ № 50) Полысаевского городского округа

1. Общие сведения об объекте (краткая характеристика объекта)

1. Наименование (вид) объекта **объект образования**
2. Адрес **652560, Российская Федерация, Кемеровская область- Кузбасс, г.Полысаево, ул.Волжская, 3 А**
3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 1306,1 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 5307 кв.м
- Год постройки здания 1986 г., капитального ремонта/реконструкции нет
- Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущий ремонт 2021г.

Сведения об организации, расположенной на объекте

1. Название организации (учреждения) - полное и краткое наименование (*согласно Уставу*)
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 50» (МБДОУ 50)
2. Юридический адрес организации (учреждения) **652560, РФ, Кемеровская область-Кузбасс, Полысаево, ул.Волжская, д. 3 А**
3. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)
4. Форма собственности (**государственная**, негосударственная)
5. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)
6. Вышестоящая организация (наименование)
Управление образования Полысаевского городского округа
7. Адрес вышестоящей организации, координаты для связи
Полысаево, РФ, Кемеровская область-Кузбасс, г. Полысаево, ул.Космонавтов, д. 42; т.п. (8384 56) 4-42-18

2. Характеристика деятельности организации на объекте
(краткая характеристика предоставляемых услуг)

- 2.1 Вид (или тип) объекта (*согласно отраслевой классификации и Уставу*): **дошкольное образовательное учреждение**
- 2.2 Виды оказываемых услуг (виды деятельности, согласно Уставу)
реализация основной образовательной программы дошкольного образования, уход и присмотр за воспитанниками
- Форма оказания услуг: **на объекте, (12 часовое пребывание)**
- Категории обслуживаемого населения по возрасту: (*дети, граждане трудоспособного возраста, граждане пожилого возраста; все возрастные категории*) **дети в возрасте от 2 до 7 лет**
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: (К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) / нет) ¹⁹ 0

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий МБДОУ №50
_____ О.В. Якушина

Приказ от « » _____ 20__ №__

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ №_____
объекта и услуг для инвалидов и других МГН
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 50» (МБДОУ № 50) Полысаевского городского округа

1. Общие сведения об объекте (краткая характеристика объекта)

- 1.1. Наименование (вид) объекта **объект образования**
1.2. Адрес **652560, Российская Федерация, Кемеровская область- Кузбасс, г.Полысаево, ул.Волжская, д. 3 А**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 1306,1 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 5307 кв.м
1.4. Год постройки здания **1986 г.**, капитального ремонта/реконструкции **нет**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущий ремонт 2021г.**

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения) - полное и краткое наименование (*согласно Уставу*)
муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 50» (МБДОУ № 50)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **652560, РФ, Кемеровская область-Кузбасс, г.Полысаево, ул.Волжская, д. 3 А**
1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (**государственная**, негосударственная)
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)
1.11. Вышестоящая организация (наименование)
Управление образования Полысаевского городского округа
1.12. Адрес вышестоящей организации, координаты для связи
г.Полысаево, РФ, Кемеровская область-Кузбасс, г. Полысаево, ул.Космонавтов, д. 42;
тел. (8384 56) 4-42-18

2. Характеристика деятельности организации на объекте
(краткая характеристика предоставляемых услуг)

- 2.1 Вид (или тип) объекта (*согласно отраслевой классификации и Уставу*): **дошкольное образовательное учреждение**
2.2 Виды оказываемых услуг (виды деятельности, согласно Уставу)
реализация основной образовательной программы дошкольного образования, уход и присмотр за воспитанниками
2.3 Форма оказания услуг: **на объекте, (12 часовое пребывание)**
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (*дети, граждане трудоспособного возраста, граждане пожилого возраста; все возрастные категории*) **дети в возрасте от 2 до 7 лет**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: (К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) /нет)¹⁹ 0

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

3. Состояние доступности объекта и услуг

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобусная остановка «Заря», пассажирский автобус № 5, 7, 8, 119, 120, 123, 149, 150, 200;

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту не имеется

Наличие специального транспортного обслуживания (социальное такси) не имеется

Необходимые организационные решения: не требуются

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 300 м

3.2.2 время движения (пешком) 5-7 мин.

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: *есть*, нет

3.2.7 Обеспечена индивидуальная мобильность инвалидам К, О-н, О-в, С-ч, Г-п, Г-ч, У) / нет.

Необходимые организационные решения не требуются

3.3 Организация доступности объекта и услуг для инвалидов – форма обслуживания

Категория инвалидов	Форма обслуживания - способ предоставления услуг инвалидам – (отметить выбранный способ знаком плюс +)				
	На объекте – по варианту:		На дому	Дистанционно	Не организовано
	«А»*	«Б»**			
К (передвигающиеся на креслах-колясках)					
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, имеющих 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 «20» июля 2020г.*

№№ 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)	ВНД	ДУ-пп	ДУ-пп	ВНД	ДУ-пп	ВНД	ДУ-пп	ВНД
2	Вход (входы) в здание	ВНД	ДУ-пп	ДУ-пп	ВНД	ВНД	ВНД	ДУ-пп	ВНД
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ-пп	ДУ-им	ДУ-им	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	ВНД	ДУ-им	ДУ-им	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД	ДУ-им	ДУ-им	ВНД	ВНД	ВНД	ДП	ВНД
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ-пп	ДУ-им	ДУ-им	ВНД	ВНД	ДП	ДУ-пп	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД	ДУ-им	ДУ-им	ВНД	ВНД	ВНД	ДУ-им	ВНД

* - 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 «20» июля 2020г.*

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

* - 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) нет

3.7. Дата размещения (актуализации) информации на сайте и карте доступности «21» июля 2020г.

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 и услуг	Возможный результат доступности	Ожидаемый результат доступности по категориям МГН (отметить знаком плюс +)								
		К	О-н	О-в	С-п	С-ч	Г-п	Г-ч	У	
1 этап (неотложные мероприятия)										
1.1 Обеспечение доступа к месту (местам) предоставления услуги (услуг) на объекте путем 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-дистант									
Срок завершения 1 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности _____ года										
2 этап (отложенные мероприятия)										
2.1 Создание условий индивидуальной мобильности для самостоятельного передвижения инвалидов по объекту, в т.ч. к местам предоставления услуг (по варианту «А» / «Б») с согласованием с ООИ; путем приобретения технических средств адаптации (и информации), проведения ремонтных работ	ДУ-им	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2.2 Обеспечение доступности объекта путём выполнения ремонтных работ и приобретения технических средств адаптации (и информации) с соблюдением требований нормативно-технических документов в проектировании и строительстве										
2.2.1 По 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 _____ года										
3 этап (итоговые мероприятия)										
3. Создание условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объекту и предоставляемым в нем услугам										
3.1 По 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 <u>декабрь 2030</u> 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) требуется
- техническая экспертиза требуется
- разработка проектно-сметной документации требуется
- согласование с вышестоящей организацией (с собственником объекта) требуется
- заключение дополнительного соглашения с арендодателем требуется
- рассмотрение на требуется
(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 « ____ » _____ 20 ____ г.
Согласованы с замечаниями и предложениями (прилагаются к «дорожной карте» объекта)	Дата « ____ » _____ 20 ____ г.
Замечания устранены	Дата « ____ » _____ 20 ____ г.
Не согласованы. Необходимо согласовать до	Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

5. Особые отметки

5.1. Информация о доступности объекта и предоставляемых услуг размещена на сайте организации (адрес) _____

ПРИЛОЖЕНИЯ к Паспорту доступности объекта и услуг:

1. Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг от 20.07.2020
2. План мероприятий по поэтапному повышению уровня доступности для инвалидов объекта и предоставляемых услуг («дорожная карта») от 21.07.2020

Комиссия, проводившая обследование и составление Паспорта доступности

Председатель	 Подпись	<u>О. В. Якушина, заведующий</u> ФИО, должность
Члены комиссии:	 Подпись	<u>Е. В. Иванова, старший воспитатель</u> ФИО, должность
	 Подпись	<u>Н. Ю. Черепанова, старшая мед. сестра</u> ФИО, должность
	 Подпись	<u>Н. Н. Раудонюс, мед. сестра</u> ФИО, должность
	 Подпись	<u>И. В. Кузьмина, инструктор по физической культуре</u> ФИО, должность

*- подробно мероприятия представлены в «дорожной карте объекта» от «21» июля 2020г.

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) требуется
- техническая экспертиза требуется
- разработка проектно-сметной документации требуется
- согласование с вышестоящей организацией (с собственником объекта) требуется
- заключение дополнительного соглашения с арендодателем требуется
- рассмотрение на требуется
(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 « _____ » _____ 20__ г.
Согласованы с замечаниями и предложениями (прилагаются к «дорожной карте» объекта)	Дата « _____ » _____ 20__ г.
Замечания устранены	Дата « _____ » _____ 20__ г.
Не согласованы. Необходимо согласовать до	Дата « _____ » _____ 20__ г.

5. Особые отметки

5.1. Информация о доступности объекта и предоставляемых услуг размещена на сайте организации (адрес) <https://doupolisaevo50.ucoz.ru/>

ПРИЛОЖЕНИЯ к Паспорту доступности объекта и услуг:

1. Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг от 20.07.2020
2. План мероприятий по поэтапному повышению уровня доступности для инвалидов объекта и предоставляемых услуг («дорожная карта») от 21.07.2020

Комиссия, проводившая обследование и составление Паспорта доступности

Председатель	_____	<u>О. В. Якушина, заведующий</u> ФИО, должность
	Подпись	
Члены комиссии:	_____	<u>Е.В. Иванова, старший воспитатель</u> ФИО, должность
	Подпись	
	_____	<u>Н. Ю. Черепанова, старшая мед. сестра</u> ФИО, должность
	Подпись	
	_____	<u>Н. Н. Раудонюс, мед.сестра</u> ФИО, должность
	Подпись	
	_____	<u>И. В. Кузьмина, инструктор по физической культуре</u> ФИО, должность
	Подпись	