СОГЛАСОВАНО	УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии	Председатель комиссии
ГБДОУ детский сад № 7	ГБДОУ детский сад № 7
Приморского района Санкт-Петербурга	Приморского района Санкт-Петербурга
_____ Бацык М.В.	_____ Г.Н. Красильникова
«31» октября 2016 г.	«31» октября 2016 г.

ПАСПОРТ
доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения объекта социальной инфраструктуры
№ 1/6778

1. Общие сведения об объекте социальной инфраструктуры (далее - объект)

1.1. Наименование объекта: **Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 7 общеразвивающего вида Приморского района Санкт-Петербурга**

1.2. Адрес объекта: **197348, Санкт-Петербург, Богатырский пр., дом 5 корп.4, литер А**

1.3. Сведения о размещении объекта:
-отдельно стоящее здание __2__ этажей, __1918,1__ кв.м
-часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
-наличие прилегающего земельного участка (да, нет), __10137.__ кв.м

1.4. Год постройки здания __1977__ , последнего капитального ремонта _____

1.5. Дата предстоящего планового капитального ремонта_____

С ведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Наименование организации (полное юридическое наименование – согласно учредительным документам, краткое наименование) **Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 7 общеразвивающего вида Приморского района Санкт-Петербурга (ГБДОУ детский сад № 7 Приморского района Санкт-Петербурга)**

1.7.Юридический адрес организации **197348, Санкт-Петербург, Богатырский пр., дом 5 корп.4, литер А**

1.8.Основания для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) **оперативное управление** _____

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
государственная

1.10.Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
муниципальная

1.11.Наименование вышестоящей организации
Администрация Приморского района Санкт-Петрбурга
(указывается организационно-правовая форма и название вышестоящей организации)

1.12. Адрес вышестоящей организации: **197374, Санкт-Петербург, ул. Савушкина, дом 83.**

1.13. Телефон, факс, E-mail вышестоящей организации **(812)576-82-82, (812)576-82-28, факс 430-08-14, tuprim@gov/spb.ru**

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

2.1. Вид деятельности: **85.11.Образование дошкольное**
(по ОКВЭД)

2.2. Виды оказываемых услуг: **осуществление образовательной деятельности по образовательной программе дошкольного образования, присмотр и уход за детьми.**

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе проживанием, на дому, дистанционно) ____**очная, на объекте**___

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые, все возрастные категории) ___**дети**_____

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: (инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения, инвалиды с нарушением слуха, инвалиды с нарушением умственного развития) **Дети-инвалиды общего заболевания**_

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная способность _____**340 чел.**_____

2.7. Участие в ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **Да, при предоставлении родителями перечня психолого-педагогических мероприятий ИПРА ребенка-инвалида**

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.1.1. Расстояние от объекта до остановки транспорта ___**250**_____ м

3.1.2. Перекрестки: наличие (нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером), отсутствие _____**регулируемые**_____

3.1.3. Информация на пути следования к объекту: наличие (акустическая, тактильная, визуальная), отсутствие _____**отсутствует**_____

3.1.4. Перепады высот на пути: (есть, нет) _**есть**_____

3.1.5. Обустройство перепадов высот для инвалидов на креслах-колясках (да, нет) _**нет**_

3.2. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов <*>
1	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	**ДЧ-В** – доступно частично всем; **ДУ**
2	Территория, прилегающая к зданию (участок)	**ДЧ-В** – доступно частично всем; **ДУ**
3	Вход (входы) в здание	**ДЧ-И** (О, С, Г, У) – доступно частично избирательно; **ДУ**
4	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации)	**ДЧ-И** (О, С, Г, У) – доступно частично избирательно; **ДУ**
5	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	**ДЧ-В** – доступно частично всем; **ДУ**
6	Санитарно-гигиенические помещения	**ДЧ-И** (С, Г, У) – доступно частично избирательно; **ДУ**
7	Система информации и связи (на всех зонах)	**ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно; **ДУ**

<*> - указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (***К*** - *инвалиды, передвигающиеся на кресло-колясках,* ***О*** *– инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата,* ***С*** *– инвалиды с нарушениями зрения,* ***Г*** *– инвалиды с нарушениями слуха,* ***У*** *– инвалиды с нарушениями в умственном развитии*) – доступно полностью избирательно (указать категорию МГН); **ДЧ-В** – доступно частично всем;

ДУ – доступно условно; **ВНД** – временно недоступно.

3.3. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта __ **доступно условно** _

4. Управленческие решения

4.1. Рекомендация по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работ) <**>
1	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации: *обустроить перепады высоты*
2	Территория, прилегающая к зданию (участок)	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации: *обустроить перепады высоты, установить информационные зоны (акустическая, тактильная, визуальная)*
3	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации: *обустроить перепады высоты, установить информационные зоны (акустическая, тактильная, визуальная)*
4	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации)	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания (
5	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания или *индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации: делать капитальный ремонт одной группы на первом этаже с отдельным входом с улицы и перепланировкой под все категории инвалидов*
6	Санитарно-гигиенические помещения	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.
7	Система информации и связи (на всех зонах)	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации: *организовать информационные зоны*
8	Все зоны и участки	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации *или закрыть на капитальный ремонт: расширить коридор, вход для колясочников сделать отдельно-в какую-либо группу с изменением планировки данной группы.*

<**> - указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

4.2.Период проведения работ ___ до 2020 г , в связи с финансированием
в рамках исполнения дорожной карты Санкт-Петербурга реализуемой для достижения запланированных значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг.

в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа, программы, плана)

4.3.Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ____*если провести капитальный ремонт одной из групп на первом этаже здания с перепланировкой, то объект (часть объекта) будет доступна всем категориям инвалидов и других маломобильных групп населения*_____

(оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

4.4.Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации, дата sity4you.spb.ru_____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты от «_01_» __09____ 2016_ г.
2. Решения комиссии о включении объекта в районный план мероприятий по обеспечению доступности для инвалидов государственного учреждения от «____» _____ 20___ г.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД №7 ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕГО ВИДА ПРИМОРСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА, Красильникова Татьяна Николаевна
21.06.2021 15:30 (MSK), Сертификат № 2C625A9D102C50B974A03CF58C78AC5876DC859B