

Утверждена
Постановлением Правительства
Свердловской области
от 11 февраля 2014 г. N 70-ПП
"О координации деятельности в сфере
формирования доступной среды
жизнедеятельности для инвалидов и
других маломобильных групп населения
на территории Свердловской области"



УТВЕРЖДАЮ

Директор Средней школы №1

/ О.В. Руднева

«18» марта 2024 года

ПАСПОРТ

доступности объекта социальной инфраструктуры
и предоставляемых на нем услуг

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта: Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 1 с углубленным изучением отдельных предметов».

1.2. Полный почтовый адрес объекта: 623418, Свердловская область, г. Каменск-Уральский, пр. Победы, 79.

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание 3 этажа, 8380,9 кв. м,

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

наличие прилегающего земельного участка (да, нет), 24399 кв. м.

1.4. Год постройки здания 1978, последний капитальный ремонт – не производился.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего – июль-август 2024 г., капитального – нет данных.

1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6.1. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование): муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №1 с углубленным изучением отдельных предметов», Средняя школа №1.

1.6.2. Юридический адрес организации (учреждения) телефон, e-mail: 623418, г. Каменск-Уральский, Свердловская область, пр.Победы,79; sch-one@yandex.ru

1.6.3. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность: оперативное управление.

1.6.4. Форма собственности государственная (федеральная, региональная, муниципальная, частная): **муниципальная.**

1.6.5. Вышестоящая организация (наименование): **Орган местного самоуправления «Управление образования Каменск-Уральского городского округа».**

1.6.6. Юридический адрес вышестоящей организации, телефон, электронная почта: **623400, Свердловская область, г. Каменск-Уральский, проспект Победы, д.15 А, тел. (3439) 39-62-01, e-mail: moou ku@mail.ru**

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

2.1. Сфера деятельности (социальная защита, занятость, здравоохранение, культура, образование, транспорт, информация и связь, физическая культура и спорт): **образование.**

2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту (дети, взрослые, все возрастные категории): **все возрастные категории.**

2.3. Категории обслуживаемых инвалидов (инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения, инвалиды с нарушением слуха, инвалиды с умственными нарушениями): **все категории инвалидов.**

2.4. Виды услуг: **образовательные.**

2.5. Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно): **на дому, дистанционно, на объекте.**

2.6. Плановая мощность:

посещаемость (количество обслуживаемых граждан в день) **540 чел.;**

вместимость **1076 чел.;**

пропускная способность: **1076 чел.**

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (да/нет): **да.**

3. Состояние доступности объекта и предоставляемых на нем услуг

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): **остановка общественного транспорта «Выставочный зал», автобусы маршрутов № 4, 5, 11, 14, 19 , 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 **600 метров.**

3.2.2. Время движения (пешком) **5 минут.**

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да/нет): **да .**

3.2.4. Перекрестки (нерегулируемые, регулируемые, регулируемые со звуковой сигнализацией, таймером, нет): **есть перекрестки регулируемы с помощью светофора со звуковой сигнализацией.**

3.2.5. Информация на пути следования к объекту (акустическая, тактильная, визуальная, нет): **визуальная.**

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

их обустройство для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках (нет/есть (описать)): **есть неглубокие повреждения тротуарного покрытия глубиной до 50 мм.**

3.3. Организация доступности объекта и предоставляемых на нем услуг для инвалидов:

Номер строки	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта и предоставляемых на нем услуг 2
1.	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения (3*)	ДУ
2.	в том числе инвалиды:	ДУ
3.	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
4.	с нарушением опорно-двигательного аппарата	ДУ
5.	с нарушением зрения	ДУ
6.	с нарушением слуха	ДУ
7.	с умственными нарушениями	ДУ

1 С учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99.

2 Указывается один из вариантов:

"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).

3. Указывается худший из вариантов ответа.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон объекта

Но мер стр оки	Основные структурно- функциональ ные зоны объекта	Состояние доступности объекта для основных категорий инвалидов 4					
		К (для передв игающихся на креслах- колясках)	О (с нарушениями опорно- двигательного аппарата)	С (с нарушен иями зрения)	Г (с нарушения ми слуха)	У (с умственн ыми нарушен иями)	Для всех категорий маломобильных групп населения 5
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
2.	Вход (входы) в здание	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
5.	Санитарно- гигиенически е помещения	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
8.	Все зоны и участки 5	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ

4* 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 организации или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно, иное));

нет - недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения).

5* Указывается худший из вариантов ответа.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта и предоставляемых на нем услуг:

объект доступен условно.

4. Управленческое решение:

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта:

Номер строки	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) 6			
		не нуждается (доступ обеспечен)	ремонт (текущий, капитальный), оснащение оборудованием	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации	технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	-	-	-	Организация альтернативной формы обслуживания
2.	Вход (входы) в здание	Доступ обеспечен	-	-	-
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации		Рифленая, контрастно окрашенная поверхность пола		
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Доступ обеспечен			
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Доступ обеспечен			
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	Доступ обеспечен		Приобретение дополнительного информационно-	

				звукового оборудования	
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Доступ обеспечен			
8.	Все зоны и участки				

6* Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне.

4.2. Период проведения работ: до 2030 года в рамках исполнения (указать наименование программы или плана мероприятий по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта): в рамках исполнения программы «Доступная среда» на 2017-2030 гг.

План мероприятий по адаптации основных структурных зон объекта социальной инфраструктуры:

Номер строки	Наименование мероприятия	Необходимое количество средств (сумма)	Срок реализации	Ответственный за выполнение	Выполнение
1.	Установка горизонтальных поручней вдоль стен на 1 этаже	300000	Декабрь 2030	Директор, заместитель директора по АХР	
2.	Организация гардероба для МГН	250000	Декабрь 2030	Директор, заместитель директора по АХР	
3.	Организация колясочной для МНГ	250000	Декабрь 2030	Директор, заместитель директора по АХР	
4.	Организация оборудованных мест отдыха для МНГ	300000	Декабрь 2030	Директор, заместитель директора по АХР	
5.	Приобретение переносных пандусов для передвижения инвалидов – колясочников внутри здания	100000	Декабрь 2030	Директор, заместитель директора по АХР	
6.	Обучение и получение сертификата участника стажировки по вопросам формирования	25000	Декабрь 2030	Директор, заместитель директора по АХР	

	доступной среды и организации обслуживания инвалидов в учреждениях образования Свердловской области.				
7.	Приобретение информационного звукового оборудования для инвалидов	200000	Декабрь 2030	Директор, заместитель директора по АХР	
8.	Приобретение и установка беспроводной кнопки вызова	30000	Декабрь 2030	Директор, заместитель директора по АХР	

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности объекта) после выполнения работ по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта: доступно частично.

5. Паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг (далее - Паспорт доступности объекта) разработан комиссией по проведению обследования и паспортизации объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг (далее - Комиссия):

Председатель Комиссии: _____ / Руднева О.В. _____

(подпись/Ф.И.О.)

Члены Комиссии: _____ / Светлакова Е.Л. _____

(подпись/Ф.И.О.)

_____ / Липина Е.М. _____

(подпись/Ф.И.О.)

_____ / Чернышева С.А. _____

(подпись/Ф.И.О.)

6. Копия Паспорта доступности объекта направлена _____

(дата)

в _____

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области - управления социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области для размещения информации о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения Свердловской области в автоматизированной информационной системе "Доступная среда Свердловской области" в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".