УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель организации

МБОУ «Ёгвинская ООШ»

_____И.Д.Четин

"01" сентября 2023г

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **Филиал МБОУ «Ёгвинская основная общеобразовательная школа» «Корчёвнинская основная общеобразовательная школа»**

1.2. Адрес объекта:**619561 Пермский край, Кудымкарскиймуниципальный округ,д. Корчёвня,ул.Центральная,д. 29**

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание: **2 этажа**, **1160,8кв.м**;

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

1.4. Год постройки здания – **1951**, последнего капитального ремонта –**1980**, наличие прилегающего земельного участка: **да**,**1000 кв.м**.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего–**2024 г.**,капитального –**нет**

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование согласно уставу, краткое наименование):**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Ёгвинская основная общеобразовательная школа»; МБОУ «Ёгвинская основная общеобразовательная школа»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **619560 Пермский край, Кудымкарскиймуниципальный округ,с. Ёгва,ул.Советская, д. 5**

1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление**

1.9. Форма собственности: **государственная**

1.10. Территориальная принадлежность: **муниципальная**

1.11. Вышестоящая организация: **МУ «Управление образования администрации Кудымкарского муниципального округа»**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **619000 Пермский край, г.Кудымкар, ул.Лихачева, 54**

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

2.1. Сфера деятельности:**образование**

2.2. Виды оказываемых услуг: **образовательные услуги**

2.3. Форма оказания услуг: **на объекте с длительным пребыванием,в том числе проживанием на дому**,

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети**

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития:**нет**

2.6. Плановая мощность: **посещаемость 74 человек в день, вместимость и пропускная способность 120 человек.**

2.7. Участие в исполнение индивидуальной программы реабилитацииинвалида, ребенка-инвалида: **нет**

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта):

автобусный маршрутг. Кудымкар – д. Корчёвня – д. Ваганово –д. Поносова

Наличие адаптированного пассажирского транспортак объекту:**нет**;

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта: **130м**;

3.2.2. время движения (пешком): **5-7 мин**.;

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути:**да**;

3.2.4. перекрестки: **нерегулируемые**;

3.2.5. информация на пути следования к объекту: **визуальная**;

3.2.6. перепады высоты на пути:**нет**;

Их обустройство для инвалидов на коляске: **нет**;

3.3. Организация доступности объекта для инвалида – формы обслуживания

N п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <*>
1	2	3
1	Все категории инвалидов и МГ	**Инвалидов всех категорий на объекте нет**
	в том числе инвалиды:	ДУ
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов <**>
1	2	3
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ
2	Вход (входы) в здание	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальнойинфраструктуры:**Данный объект доступен для инвалидов условно. Вход в здание не соответствует нормам доступности маломобильных групп населения: не оборудован надлежащими поручнями, пандусами, нет кнопки вызова помощника, перед входными дверьми нет рифленых или контрастно окрашенных поверхностей. Дверь и двери внутри здания не оборудованы фиксаторами, предупреждающей и тактильной разметкой. В холе отсутствуют информационные таблички, предупреждающая и тактильная разметка о препятствиях. Ширина маршей лестниц внутри здания не соответствует требованиям. На лестницах отсутствуют поручни с двух сторон, отсутствуют контрастные цветовые полосы и тактильные полосы на первой и последней ступенях маршей. Пандусы на внутренних лестницах отсутствуют. Возможность установки пандусов на внутренних лестничных маршах не является возможной. На путях эвакуации отсутствует предупреждающая и тактильная разметка о препятствиях. Туалетная комната для инвалидов отсутствует. На прилегающей территории к зданию имеются неровности и дефекты тротуарного покрытия. Отсутствует речевой информатор или звуковой маяк.**

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <***>
1	2	3
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Устранение дефектов тротуарного покрытия; Установка речевого информатора или звукового маяка; Установка перил; Установка пандуса; Оборудование автостоянки для инвалидов
2	Вход (входы) в здание	Устранение порогов; Установка тактильных указателей; Установка речевого информатора; Устройство противоскользящего покрытия; Установка пандуса и перил. Установка кнопки вызова на входе
3	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	Устройство звуковых и тактильных схем, указателей, систем; Установка перил
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Полное обустройство и оборудование классов для обучения инвалидов
5	Санитарно-гигиенические помещения	Переоборудованиесанитарно-гигиенических помещений
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Устройство звуковых, тактильных схем, указателей, систем; Установка экрана, текстового табло для дублирования информации

7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Дорожные разметки и звуковые сообщения на перекрёстках
8	Все зоны и участки	Устранение дефектов тротуарного и дорожного покрытия; установка речевых информаторов и звуковых маяков; установка перил и пандусов; оборудование автостоянки для инвалидов; устранение порогов; установка тактильных указателей; устройство противоскользящих покрытий; устройство звуковых, тактильных схем, указателей, систем; полное обустройство и оборудование классов для обучения инвалидов; полное оборудование и обустройство в соответствии с нормами санитарной комнаты; установка экрана, текстового табло для дублирования звуковой информации.

4.2. Период проведения работ: **по мере поступления финансовых средствв рамках исполнения Постановления Правительства РФ «Об утверждении государственной программы РФ «Доступная среда»**
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: **создание условий доступности, безопасности, комфортности и информативности для всех категорий инвалидов»**

Оценка результата исполнениянрограммы, плана (по состояниюдоступности) _____

4.4. Для принятия решения требуется, **не требуется** (нужное подчеркнуть):
4.4.1. согласование на комиссии _____-_____;
(наименование комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (**в сфере проектирования и строительства**, архитектуры, охраны памятников, другое – указать).

4.4.3. **техническая экспертиза разработка проектно-сметнойдокументации.**

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта): **да.**

4.4.5.согласование с общественными организациями инвалидов:**нет**.

4.4.6.другое: _____.

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии

доступностиобъекта, прилагается: **нет**.

(наименование документа и выдавшей его организации, дата)

4.5. Информация может быть размещена (**обновлена**) на Карте доступностиПермского края **bezbarierov.permkrai.ru**

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Акта обследования объекта: N акта 1 от "01" сентября 2023 г.

<*> Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД".

<**> Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) - доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - временно недоступно.

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