Утверждено
Приказом заведующего
№ 10 от 23.01 2026
Зайцева Е.В.

ПАСПОРТ № 16858

ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ (ОСИ)

Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 1 Пушкинского района Санкт-Петербурга

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование объекта **Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 1 Пушкинского района Санкт-Петербурга**
1.2. Адрес объекта **196602,Санкт-Петербург,г.Пушкин,ул.Радищева,д.7,литера А**
1.3. Сведения о размещении объекта:
-отдельно стоящее здание **3** этажей, **1186,7** кв.м
-часть здания ____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
-наличие прилегающего земельного участка (да, нет), да,**6861,2** кв.м
1.4. Год постройки здания **1967** , последнего капитального ремонта **1991г.**
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 № 1 Пушкинского района Санкт-Петербурга**
1.7. Юридический адрес организации **196602,Санкт-Петербург,г.Пушкин,ул.Паркова, д.18,литера 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) **региональная**

1.11.Наименование вышестоящей организации **Администрация Пушкинского района Санкт-Петербурга, орган власти**
(указывается организационно-правовая форма и название вышестоящей организации)
1.12. Адрес вышестоящей организации **196600,Санкт-Петербург, б-р Октябрьский, д.24**
1.13. Телефон, факс, E-mail вышестоящей организации **тел/факс 466-63-02**

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

2.1. Вид деятельности _____**85.11**_____
(по ОКВЭД)
2.2. Виды оказываемых услуг (в соответствии с Уставом или положением об организации) **осуществление образовательной деятельности, присмотр и уход за детьми**
2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе проживанием, на дому, дистанционно) _____**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) _____**нет**_____
2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная способность _____**100**_____
2.7. Участие в ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) _____**нет**_____

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
3.1.1. Расстояние от объекта до остановки транспорта _____**200**_____ м
3.1.2. Перекрестки: наличие (нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером), отсутствие _____**нерегулируемый перекресток**_____
3.1.3. Информация на пути следования к объекту: наличие (акустическая, тактильная, визуальная), отсутствие _____**отсутствие**_____
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-И(К,О,Г,У)
2	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-И(О,С,Г,У)
3	Вход (входы) в здание	ДЧ-И(С,Г,У)
4	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации)	ДЧ-И(С,Г,У)
5	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И(С,Г,У)
6	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И(С,Г,У)
7	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (С)

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

3.3. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ **объект доступен частично для отдельных категорий МГН**

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)	Выполнение работ по устранению разрушенного асфальтового покрытия (разработка проектно-сметной документации)
2	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Устранение наличия бордюрного камня на пути движения через калитку
3	Вход (входы) в здание	Ремонт крыльца, оборудование входной зоны пандусом, подъёмной платформой (разработка проекта или получение заключения об отсутствии технической возможности), устранение перепада высоты порогов

4	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации)	Устранение перепада высоты порогов, установка тактильных мнемосхем, указателей на путях движения, эвакуационных выходах
5	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Оборудование (выделение) зоны для приема, консультирования МГН и их законных представителей
6	Санитарно-гигиенические помещения	Необходима реконструкция санитарно-гигиенических помещений (разработка проекта или получение заключения об отсутствии технической возможности)
7	Система информации и связи (на всех зонах)	Обозначение элементов здания символами доступности, указателями; установка тактильных мнемосхем
8	Все зоны и участки	Разработка проекта или получение заключения об отсутствии технической возможности для реконструкции здания

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

4.2. Период проведения работ _____
в рамках исполнения _____плана_____ учреждение в программу не включено_____
(указывается наименование документа, программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____обеспечение доступности для всех категорий граждан, ДЧВ_____
(оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

4.4. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации, дата _____ информация передана в администрацию Пушкинского района Санкт-Петербурга _____.,размещена на сайте www.city4you.spb.ru
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:
1. Анкеты от «18» 06 2025 г.
2. Решения комиссии о включении объекта в районный план мероприятий по обеспечению доступности для инвалидов государственного учреждения
от «18» 06 2025 г.