

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МБДОУ «ДС №28»
_____ Ю.Г. Туралева
«02» сентября 2024г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
МБДОУ «Детский сад №28»

№ 20

«02» сентября 2024 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта детский сад.
- 1.2. Адрес объекта 652477, Кемеровская область, г. Анжеро-Судженск, ул. Менделеева, 89
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2-х этажей, 856 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 9518 кв.м.
- 1.4. Год постройки здания 1963г., последнего капитального ремонта не проводился.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2025-2035г., капитального 2047г.
- Сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Анжеро-Судженского городского округа «Детский сад № 28», МБДОУ «Д/С № 28»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 652477, Кемеровская область, г. Анжеро-Судженск, ул. Менделеева, 89.
- 1.8. Основание 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. Вышестоящая организация (наименование) управление образования администрации Анжеро-Судженского городского округа.
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 652470, Кемеровская область, г. Анжеро-Судженск, ул. Желябова, ба, тел.: 8(38453)64540.

**2. Характеристика деятельности организации на объекте
(пообслуживанию населения)**

- 2.1. Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое) образование.
- 2.2. Виды оказываемых услуг: реализация основной образовательной программы дошкольного образования
- 2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. 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 нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития не имеются.
- 2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 140 человек.
- 2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) нет.

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) маршруты ГАТП №3, 5, 22, 15, 12 остановка «Север», «Алчедат»
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: да.
- 3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
- 3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта 500 м. 55 см.
- 3.2.2. время движения (пешком) 5 - 10 мин.
- 3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) нет.
- 3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет: нерегулируемые.
- 3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет. нет
- 3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (описать) да, бордюр высотой 150мм
Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет нет.

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	--

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (О, С, Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (О, С, Г, У)

4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (О, С, Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (О, С, Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (О, С, Г, У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (О, С, Г, У)

** 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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

Объект недоступен избирательно для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№ № п \п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
8.	Все зоны и участки	Текущий ремонт

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

4.2. Период проведения работ 2025-2035гг. в рамках исполнения графика по адаптации учреждений образования для создания доступной среды для инвалидов и МГН.

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации доступность входа в здание, путей движения внутри здания, санитарно-гигиенических помещений для категорий инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности).

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):

Согласование _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата).

4.7. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации сайт «Жить вместе» <https://zhit-vmeste.ru/>

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|---|---------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на 1 л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на 1 л. |
| 3. Путей движения в здании | на 1 л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на 1 л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на 1 л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на 1 л. |
| Результаты фотофиксации на объекте | на 1 л. |
| Поэтажные планы, паспорт БТИ | на 2 л. |
| Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту) | |

Руководитель рабочей группы:

Заведующий Ю.Г. Туралева _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

Старший воспитатель Ю.С. Аманбаева _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Профорг Нефедова Е.В. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано " _ " _____ 20__ г.
(протокол № _____)

Комиссией (название) _____.