

Управления социальной защиты населения по г. Улан-Удэ



УТВЕРЖДАЮ

Начальник

А.Н. Печкин

20.09.20 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 18**

Дальневосточный федеральный округ
Республика Бурятия
г. Улан-Удэ

«16» сентября 2020 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объект:
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 15 «Радуга» г. Улан-Удэ» общеразвивающего вида, 2 корпус
- 1.2. Адрес объекта:
670018, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, мкр. Аэропорт, 2
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее 2-х этажное здание, 834,4 кв. м.
- часть -этажного нежилого здания, кв. м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) 6 066 кв. м.
- 1.4. Год постройки здания:
1968 г., последнего капитального ремонта – 2016 г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:
Текущего – 2021, капитального – не предполагается.
- 1.6. Название организации/учреждения (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 15 «Радуга» г. Улан-Удэ» общеразвивающего вида, МБДОУ «ДС № 15 «Радуга» г. Улан-Удэ»
- 1.7. Юридический адрес организации/учреждения:
670018, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, мкр. Аэропорт, 33.

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 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)
- 2.2 Виды оказываемых услуг:
Образовательная деятельность
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушениями зрения, инвалиды с нарушениями слуха, нарушениями умственного развития, нет.
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность – **110 человек**.
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

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

Остановки «Школа», «Гостиница «Полет»

Маршрутное такси № 55, 77.

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 **100 м.**

3.2.2 время движения (пешком) **1-3 мин.**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет),

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет

Имеются неконтрастные столбы на пути движения, не весь путь движения до объекта имеет асфальтовое покрытие, присутствуют ямы и неровности в асфальтовом покрытии. Отсутствует контрастно-тактильное покрытие тротуара, места отдыха на пути движения к объекту. Папка с фото № 0.

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, 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>	ДУ
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4.	с нарушениями зрения	ДУ
5.	с нарушениями слуха	ДУ
6.	с нарушениями умственного развития	Б

* - 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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1.	Территория, прилегающая к зданию	ДЧ-И (У, Г),	А	Папки № 1, 2

	(участок)	ДУ (С, О) ВНД (К)		
2.	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (У, Г), ДУ (С, О) ВНД (К)	а2, а3, а6, а7, а8, 8, 9, 36	Папки № 6, 8, 9, 10
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (У, Г), ДУ (С, О) ВНД (К)	4, 10, 19, 27, 32, 6, 9, 20, 11, 28, 7, 15 а2, а3, а8	Папки № 11, 12 15, 16
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (У, Г) ДУ (С, О, К)	26, 35, 5, 8, 21, 14, 1, 17, 22, 31 1, 12, 17	Папки № 17.1, 17.2, 17.3, 17.4
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (У, Г) ДУ (С, О) ВНД (К)	9, 20, 24, 25, 29, 2, 13, 16, 34, 2, 8, 23, 30, 4, 11, 19	Папки № 18.1, 18.2, 20
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ (С, К, О, У, Г)	-	-
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (У, Г) ДУ (С, О, К)	-	Папка № 0

** 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 – недоступно.

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДЧ-И (У), ДУ (О, С, Г), ВНД (К)

4. Управленческое решение (проект)

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, капитальный ремонт
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий, операционный и капитальный ремонт
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий, капитальный ремонт
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
8.	Все зоны и участки	Текущий, операционный, капитальный ремонт

*- 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

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____

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

4.4. Для принятия решения (требуется, не требуется) согласование (*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-сметной документации _____

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта) _____

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____

4.4.6. другое _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта _____

(*наименование документа и выдавшей его организации, дата*),

_____ прилагается;

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

(*наименование сайта, портала*)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту – **4 стр. 2 листа.**
2. Входа (входов) в здание – **8 стр. 4 листа.**
3. Путей движения в здании – **9 стр. 5 листов.**
4. Зоны целевого назначения объекта – **10 стр. 6 листов.** (Приложения №№ 4.1, 4.2, 4.3)
5. Санитарно-гигиенических помещений – **8 стр. 4 листа.**
6. Системы информации (и связи) на объекте – **11 стр. 6 листов.**


Результаты фотофиксации на объекте в электронном виде **14 из 24 папок.**

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 10 л.

Другое _____
(в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

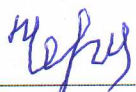
Руководитель рабочей группы:

Главный специалист отдела по работе с населением
УСЗН по г. Улан-Удэ

 О.Э. Бамбуева
(Подпись)

Члены рабочей группы:

Специалист по социальной работе
УСЗН по г. Улан-Удэ

 О.А. Черняева
(Подпись)

Представители общественных организаций инвалидов:

(Должность)  (Подпись) _____ (ФИО)

Представители организации, расположенной на объекте

(Должность) _____ (Подпись) _____ (ФИО)

(Должность) _____ (Подпись) _____ (ФИО)

Управленческое решение согласовано « ____ » _____ 20__ г. (протокол № ____)
Комиссией _____
(название)