



УТВЕРЖДАЮ
Заведующий
МБДОУ д/с № 45
Калмыкова О.П.
15 июля 2019 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта:

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 45 г. Белгорода

1.2. Адрес объекта:

308001, г. Белгород, ул. Октябрьская, 86 а

1.3. Сведения о размещении объекта:

v	отдельно стоящее здание	2	этажей,	1141,4	кв.м		
	часть здания		этажей (или на		этаже),		кв.м
	наличие прилегающего земельного участка	да		5814	кв.м		

1.4. Год постройки здания , последнего капитального ремонта

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

текущих год капитальных год

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации

полное юридическое наименование – согласно Уставу

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 45 г. Белгорода

краткое наименование

МБДОУ д/с № 45

1.7. Юридический адрес организации (учреждения)

308001, г. Белгород, ул. Октябрьская, 86 а

1.8. Основание для пользования объектом оперативное управление

1.9. Форма собственности государственная

1.10. Территориальная принадлежность муниципальная

1.11. Вышестоящая организация (наименование)

Управление образования администрации города Белгорода

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты

308000 г. Белгород, ул. Попова 25 а

2. Характеристика деятельности организации на объекте

(по обслуживанию населения)

2.1 Сфера деятельности:

2.2 Виды оказываемых услуг:

реализация образовательной программы, обучение и воспитание детей дошкольного возраста и детей дошкольного возраста с ОВЗ

2.3. Форма оказания услуг: на объекте

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов:

Инвалиды с нарушениями слуха

v	Инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках
v	Инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата
v	Инвалиды с нарушениями зрения
v	Инвалиды с нарушениями умственного развития

2.6. Плановая мощность:

посещаемость (количество обслуживаемых в день)	145	человек.
вместимость	145	человек.
пропускная способность	145	человек.

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида

да

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

проезд пассажирским транспортом №№ 41 от остановки «Ж/д вокзал», №№ 25, 130, от остановки «Автовокзал» до остановки «Духовная семинария» №43 до остановки «Н. Островского»

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

метров

3.2.2. Время движения (пешком)

минут

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути

да

3.2.4. Перекрестки:

3.2.5. Информация на пути следования к объекту:

нет

3.2.6. Перепады высоты на пути:

да

(описать)

Их обустройство для инвалидов на коляске:

нет

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

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

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД» (А – доступность всех зон и помещений (универсальная); Б – доступны специально выделенные участки и помещения; ДУ – доступность условная (дополнительная помощь сотрудника); ВНД – доступность не организована)

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-И (О, Г)

2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О,Г,У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О,Г,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О,Г,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О,Г)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (О, Г)

** 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

4. Управленческое решение

Универсальная доступность всех зон для всех категорий инвалидов не представляется технически возможным и экономически целесообразным.

Поэтому оптимальным будет решение по адаптации объекта к доступности, включающее в себя элементы и архитектурной доступности, и использование технических средств, и условной доступности с учетом «разумного приспособления».

Решение: там, где достижение архитектурной доступности экономически и технически возможно, необходимо провести соответствующие работы в рамках текущих и капитальных ремонтов, а элементы зоны, которые останутся недоступными, будут компенсированы организацией альтернативных форм обслуживания и помощью персонала.

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид)				
	НН	ТР	КР	ТСР	АФ
Территория, прилегающая к зданию (участок)	v				
Вход (входы) в здание		v			
Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути)			v		
Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)				v	
Санитарно-гигиенические помещения				v	
Система информации на объекте (на всех зонах)				v	
Пути движения к объекту (от остановки транспорта)				v	
Все зоны и участки					

*- указывается один из вариантов (видов работ): НН- не нуждается; ремонт (ТР-текущий, КРкапитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания АФ

4.2. Период проведения работ до 2025 года в рамках исполнения

Плана адаптации для МГН объекта
(указывается наименование документа: программы, плана)

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

Условно доступен для всех категорий инвалидов после выполнение мероприятий 1-го этапа Плана адаптации

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется:

v согласование на Комиссии

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

согласование работ с надзорными органами

(в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)

техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации

согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

согласование с общественными организациями инвалидов

другое

Настоящий документ составлен при участии сертифицированных экспертов Экспертно-консультационного центра "Доступный город" (свидетельство от аккредитации в СДС "Мир, доступный для всех" № ЭЦ-02-1700013 от 30 ноября 2018 года)

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

<http://zhit-vmeste.ru>

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

№ 1 Результаты обследования объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

Руководитель рабочей группы

Заведующий

должность

Калмыкова О.П.

ФИО

подпись

Члены рабочей группы

Директор ЭКЦ "Доступный город"

должность

Назаров С.Р.

ФИО

подпись

Эксперт ЭКЦ "Доступный город"

должность

Тараненко В.В.

ФИО

подпись

Зам.заведующего по АХР

должность

Дашевская Н.В.

ФИО

подпись

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов

Результаты обследования и план адаптации согласованы. Контрольную проверку исполнения необходимо провести через 1 год.

Председатель Регионального отделения

ВОРДИ Белгородской области

должность

Тараненко В.В.

ФИО

подпись

представители организации, расположенной на объекте

должность

ФИО

подпись

должность

ФИО

подпись

Управленческое решение согласовано «__» _____ 2019 г. (протокол №__)

Комиссией (название)