«СОГЛАСОВАНО»
Руководитель управления образования
Администрации города Минусинска
_____ Т.Н. Койнова
«15» 03 2020 г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий МДОБУ №7
_____ О.В.Теряева
«15» 03 2020г.

МДОБУ "ДЕТСКИЙ САД № 7"

Подписан: МДОБУ "ДЕТСКИЙ САД № 7"
DN: ИНН ЮЛ=2455023380, E=Uo20-13@mail.ru, ИНН=245508674144, СНИЛС=04227238227, ОГРН=1052455000190, STREET="Журавлева ул, д. 9", C=RU, S=24 Красноярский край, L=Минусинск г, O="МДОБУ ""ДЕТСКИЙ САД № 7""", T=ЗАВЕДУЮЩИЙ, G=ОЛЬГА ВАЛЕРЬЕВНА, SN=ТЕРЯЕВА, CN="МДОБУ ""ДЕТСКИЙ САД № 7"""
Основание: я подтверждаю этот документ своей удостоверяющей подписью
Местоположение: место подписания
Дата: 2022.09.26 16:08:08+07'00'
Foxit PDF Reader Версия: 11.1.0

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

МДОБУ «Детский сад № 7»

№ 1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта _____МДОБУ «Детский сад № 7»

1.2. Адрес объекта: г. Минусинск, п. Зеленый Бор, ул. Журавлева, д. 9

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание _2_ _ этажа, __2259,3_ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 1426,9 кв.м

1.4. Год постройки здания 1979 г. последнего капитального ремонта 2010 г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2020 г. *капитального* -

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) _ Муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение «Детский сад № 7 « Белочка» общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательно-речевому направлению развития детей; МДОБУ «Детский сад №7»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) _662610 Красноярский край, _ г.Минусинск, п. Зеленый Бор, ул. Журавлева, д. 9

.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) __ государственная _____

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е) ___Управление образования администрации г.Минусинска_____

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты ___6626000 г.Минусинск, Красноярского края, ул. Октябрьская, 16;

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

Реализация образовательных программ начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, специального (коррекционного) образования - дошкольного

2.2 Виды оказываемых услуг образовательные

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; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность:
плановая__156_____человек;

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) _____

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) _до детского сада ходят маршруты № 103

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту (да, нет)

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта ___375_____ м

3.2.2 время движения (пешком) _____6 мин

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

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;* (*да, нет*)

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;* (*да, нет*)

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет*

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**	ВНД, ДУ
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД

3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ, ВНД
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

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

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)	Индивидуальное решение с ТСР
2	Вход (входы) в здание	ремонт (текущий, капитальный); Индивидуальное решение с ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ремонт (текущий, капитальный); Индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ремонт (текущий, капитальный); Индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	ремонт (текущий, капитальный);
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ремонт (текущий, капитальный);
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Технические решения невозможны
8	**Все зоны и участки**	Индивидуальное решение с ТСР

*- 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 2020-2025г. в рамках исполнения Дорожная карта (адресная программа)

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

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

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

Согласование _с Роспотребнадзором, пожарной охраной , ГИБДД

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается _____не имеется_____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ **дата** 2020 год

_____ https://zhit-vmeste.ru/map/?ELEMENT_ID=220692_____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « » _____ 2020г.,

2. Акта обследования объекта: № акта _____ от « »_____ 2020г.

3. Решения Комиссии _____ от « » _____ 2020г.

Приложение А.3

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель рабочей группы
_____ Кирдяева А.В.
«15» 03 _____ 2020г.

АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры)

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ 1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта _____МДОБУ «Детский сад №7»_____

1.2. Адрес объекта ___662622, Красноярский край, г. Минусинск, п. Зеленый Бор, Журавлева, 9_____

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание _2__ этажа, ___2259,3_____кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); ___1426,9_____ кв.м

1.4. Год постройки здания _____1979_____, последнего капитального ремонта _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* __2021_____, *капитального* _____

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение «Детский сад №7 «Белочка» общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательно-речевому направлению развития детей, МДОБУ «Детский сад №7»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) _662622 Красноярский край, г. Минусинск, п. Зеленый Бор, 9

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) Администрация г. Минусинска и_Управление образования администрации г.Минусинска

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты_г.Минусинск, ул. Гоголя,68; г. Минусинск, ул. Октябрьская, 16 пом.13

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

Реализация образовательных программ начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, специального (коррекционного) образования. - дошкольного

2.2 Виды оказываемых услуг образовательные

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; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность ____плановая 161

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)

__до детского сада ходят маршруты № 103

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 ____375_____ м

3.2.2 время движения (пешком) _____6_____ мин

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

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;* (*да, нет*)

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;* (*да, нет*)

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет*

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№№ п/п	**Категория инвалидов** (вид нарушения)	**Вариант организации доступности объекта**
1.	**Все категории инвалидов и МГН**	ДУ

	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

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

4. Управленческое решение (предложения 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)	Индивидуальное решение с ТСР
2	Вход (входы) в здание	Ремонт (текущий, капитальный) индивидуальное решение с ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт (текущий, капитальный) индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Ремонт (текущий, капитальный) индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт (текущий, капитальный
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Технические решения невозможны
8.	**Все зоны и участки**	Индивидуальное решение с ТСР

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

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано _____ размещено_____

_____Кирдяева А.В.

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

Приложение А.4

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель рабочей группы
_____ А.В. Кирдяева
«14» 03 2020 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ

объекта социальной инфраструктуры

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ 1

МДОБУ «Детский сад №7»

Красноярский край, город Минусинск, п. Зеленый Бор, ул. Журавлева, 9

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта __МДОБУ «Детский сад №7»

1.2. Адрес объекта 662622, Красноярский край, г. Минусинск, п. Зеленый Бор, ул. Журавлева, 9

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание _2_ этажа, 2259,3 кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 1426,9 кв.м

1.4. Год постройки здания 1979 г., последнего капитального ремонта

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* ____2021___, *капитального* _____

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) __Муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение «Детский сад №7 «Белочка» общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательно-речевому направлению развития детей; МДОБУ «Детский сад №7» _____

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 662622, Красноярский край, г. Минусинск, п. Зеленый Бор, ул. Журавлева, 9

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация реализация дошкольной образовательной программы.

3. Состояние доступности объекта

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

_до детского сада ходят маршруты № 103

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 _____375_____ м

3.2.2 время движения (пешком) ____6___ мин

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

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;* (*да, нет*)

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;* (*да, нет*)

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет*

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет*

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

№№ п/п	**Категория инвалидов**	**Вариант организации доступности объекта** (формы обслуживания)*

	(вид нарушения)	
1.	**Все категории инвалидов и МГН**	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДЧ - И
4	с нарушениями зрения	ДЧ - И
5	с нарушениями слуха	ДЧ - И
6	с нарушениями умственного развития	ДЧ - И

* - 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 (участок)	ДЧ – И (О, Г, У, С)	1	01
2	Вход (входы) в здание	ДЧ – И (Г, У)	2	02,03
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ – И (О, Г, У)	3	04,05
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ – И (О, Г, У)	4	06,07
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ – И (О, Г, У)	5	08
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД	6	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ – И (О, 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** - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДЧ – И (О, Г, У)

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)	Индивидуальное решение с ТСР
2	Вход (входы) в здание	Ремонт (текущий, капитальный), индивидуальное решение с ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт (текущий, капитальный), индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Ремонт (текущий, капитальный), индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт (текущий, капитальный), индивидуальное решение с ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Технические решения не возможны
8.	**Все зоны и участки**	Индивидуальное решение с ТСР

*- 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 _____2020-2025___ году в рамках исполнения _плана по мере финансирования _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации доступность для всех категорий инвалидов универсальная _____

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

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

4.4.1. согласование на Комиссии _____требуется_____

(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)*

_____требуется_____

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; требуется

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); требуется

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____требуется_____;

4.4.6. другое _____

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

_____не имеется_____

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

_____belochka.bdu.su

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на ___ л.

2. Входа (входов) в здание на ___ л.

3. Путей движения в здании на ___ л.

4. Зоны целевого назначения объекта на ___ л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на ___ л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на ___ л.

Результаты фотофиксации на объекте _____на _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель

рабочей группы Заместитель заведующего по АХР Кирдяева А.В.

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

Небылица Л.А. – председатель профсоюзной организации

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Дорофеева Л.В. – старший воспитатель

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Кирдяев Ю.А. – рабочий по комплексному обслуживанию здания

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов

Ковалев Василий Павлович – председатель ВОИ г. Минусинска;

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Худоногова Надежда Александровна инструктор ВОИ г. Минусинска. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано
«14» 03 2020 г. (протокол №_____)

Комиссией (название). - **по проведению обследования и паспортизации МДОБУ «Детский сад №7» и предоставляемых в нем услуг для инвалидов»**

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «_____» _____ 2020 г.

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

___МДОБУ «Детский сад №7» Красноярский край, г. Минусинск, п. Зеленый Бор, ул Журавлева, 9

№ п/п	**Наименование функционально-планировочного элемента**	Наличие элемента			**Выявленные нарушения и замечания**		**Работы по адаптации объектов**	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего-рия)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть		01	Центральные ворота с нижней перекладиной, ширина менее 90 см.	К, О	Установить нижнюю перекладину, расширить калитку	Индивидуальное решение с ТСР
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть		02	Поверхность пути: не ровная, выбоины, трещины	К, О, С	Капитальный ремонт асфальта	Капитальный ремонт, индивидуальное решение с ТСР

1.3	Лестница (наружная)	есть		03	Не имеет ограждения, тактильных наклеек, тактильного покрытия Отсутствует кнопка вызова персонала на доступном для колясочников уровне	К, О, С		Установка кнопки вызова персонала с целью оказания помощи при въезде в здание, для детей имеющих нарушения ОДА, инвалидов-колясочников, слепых Ограждение с тактильными наклейками Тактильное покрытие противоскользящее
1.4	Пандус (наружный)	нет			Отсутствует пандус	К, О		Монтаж пандусов с ограждением Тактильное покрытие противоскользящее
1.5	Автостоянка и парковка	нет			**Зоны для парковки (стоянки)** автомобиля инвалида: не имеется парковки и автостоянки, в т.ч. для автомобилей инвалидов.	Для всех		Оборудование парковки и автостоянки, в т.ч. для автомобилей инвалидов
	ОБЩИЕ требования к зоне				Приведение в соответствие с нормами СНиП №35-01 от 2001г	Для всех		Приведение в соответствие с нормами СНиП №35-01 от 2001г

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Путь (пути) движения на территории	ДЧ-И (С, Г, У)		02	Ремонт капитальный, индивидуальное решение с ТСР
Автостоянка и парковка	ВНД			Индивидуальное решение с ТСР

* 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

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

Комментарий к заключению: ___ремонт асфальтового покрытия территории, прилегающей к территории детского сада; оборудование тротуарных дорожек, пешеходного перехода; установка знака «Жилая зона»; обустройство автостоянки и парковки, в том числе для автомобилей инвалидов _____

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от _____» _____ 2020 г.

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

МДОБУ «Детский сад №7» Красноярский край, г.Минусинск, п. Зеленый Бор, ул. Журавлева ,9

№ п/п	**Наименование функционально-планировочного элемента**	Наличие элемента			**Выявленные нарушения и замечания**		**Работы по адаптации объектов**	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего-рия)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	есть	8	02, 03	Отсутствует ограждение с тактильными наклейками Нет тактильного покрытия Нет кнопки вызова	К, О, С		Установка кнопки вызова персонала с целью оказания помощи при въезде в здание, для детей имеющих нарушения ОДА, инвалидов-колясочников, слепых Ограждение с тактильными наклейками Тактильное покрытие

					персонала на доступном уровне			противоскользящее
2.2	Пандус (наружный)	нет			Отсутствует	К, О		Монтаж пандусов с ограждением Тактильное покрытие противоскользящее
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	9	03	Кнопка вызова персонала на недоступной высоте для инвалидов колясочников Отсутствует тактильное покрытие, вывеска без использования шрифта Брайля	К, О, С		Установка кнопки (на доступной высоте) вызова персонала для инвалидов-колясочников с целью оказания им помощи при въезде в здание Тактильное покрытие Вывеска, с применением шрифта Брайля
2.4	Дверь (входная)	есть	10	03	Отсутствуют звуковые, визуальные и тактильные ориентиры На пути движения не достаточной ширины дверные проемы для инвалидов колясочников, имеются пороги	К, О, С		Установка звуковых, визуальных и тактильных ориентиров Увеличение проемов дверных проходов, ликвидация порогов.
2.5	Тамбур	есть	11	09	Отсутствуют звуковые, визуальные и тактильные ориентиры На пути движения не достаточной ширины дверные проемы для инвалидов колясочников, имеются пороги	К, О, С, Г		Увеличение проемов дверных проходов, ликвидация порогов. Установка поручней Установка Комплекта звукового маяка Установка визуальных, тактильных ориентиров

					Отсутствуют поручни			
	ОБЩИЕ требования к зоне				Приведение в соответствие с СНиП №35-01 от 2001г			Приведение в соответствие с СНиП №35-01 от 2001г

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Вход в здание	ДЧ-И (Г, У) с сопровождающим	9	02	Индивидуальное решение с ТСР

* 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

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

Комментарий к заключению: После приведения зоны в соответствие с СНиП №35-01 от 2001г Доступность зоны ДЧ-И (Г, У).

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «_____» _____ 2020 г.

I Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

МДОБУ «Детский сад №7» Красноярский край, г. Минусинск, п. Зеленый Бор, ул. Журавлева, 9

№ п/п	**Наименование функционально-планировочного элемента**	Наличие элемента			**Выявленные нарушения и замечания**		**Работы по адаптации объектов**	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего-рия)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор	есть	3	09	Недостаточной ширины дверные проходы. Нет поручней Отсутствие звуковых, визуальных и тактильных ориентиров.	Для всех		Увеличение ширины дверных проходов. Установка поручней Установка звуковых, визуальных и тактильных ориентиров.
3.2	Лестница (внутри здания)	нет			Отсутствует	К		Не требуется

3.3	Пандус (внутри здания)	нет			Отсутствует	К		Не требуется
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет			Отсутствует			Не требуется
3.5	Дверь	есть	13, 14	09	Недостаточная ширина двери для инвалидов колясочников, отсутствует смотровое окно.	К, О		Увеличение проемов дверных проходов, ликвидация порогов, установка смотрового окна.
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	3	02	Отсутствие пандусов на путях эвакуации Отсутствие звуковых, визуальных, тактильных ориентиров Недостаточная ширина дверных проемов	Для всех		Увеличение проемов дверных проходов, ликвидация порогов. Обозначение первой и последней ступени марша контрастной окраской. Установка звуковых, визуальных и тактильных ориентиров.
	ОБЩИЕ требования к зоне				Приведение в соответствие с СНиП 35-01 2001			Приведение в соответствие с СНиП 35-01 2001

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации** **по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	

Лестница (внутри здания)	ДЧ-И (Г У)	12	02	Индивидуальное решение с ТСР
Пандус (внутри здания)	ВДН			Не требуется
Лифт пассажирский (или подъемник)	ВДН			Не требуется

* 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

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

Комментарий к заключению: После приведения зоны в соответствие с СНиП №35-01 от 2001г зона доступна для О, Г, С У, для К с сопровождающим.

-

Приложение 4 (I)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «_____» _____ 2020 г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

МДОБУ «Детский сад №7» Красноярский край, г. Минусинск, п. Зелёный Бор, ул. Журавлева, 9

№ п/п	**Наименование функционально-планировочного элемента**	Наличие элемента			**Выявленные нарушения и замечания**		**Работы по адаптации объектов**	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего-рия)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть	4	06	Подъем на второй этаж инвалидов колясочников не возможен Отсутствуют звуковые, визуальные, тактильные ориентиры Отсутствуют поручни	Для всех		Увеличении проемов дверных проходов. ликвидация порогов. Установка звуковых, визуальных и тактильных ориентиров. Установка поручней по периметру групповых помещений.

					Отсутствуют сменные коляски Отсутствую специальные обучающие пособия и приспособления, оборудование для обучения (С, Г, У)			Приобретение Сменных колясок Приобретение специальных обучающих пособий и приспособлений, оборудования для (С, Г)
4.2	Зальная форма обслуживания		4.1 4.2	07	Музыкальный зал на втором этаже недоступен для инвалидов колясочников В спортивном зале недостаточная ширина дверей и пороги Отсутствуют звуковые, визуальные, тактильные ориентиры Отсутствие поручней	К, О, С, Г.		Увеличении проемов дверных проходов. ликвидация порогов.(спортивный зал) Установка звуковых, визуальных и тактильных ориентиров. Установка поручней по периметру зала
	ОБЩИЕ требования к зоне				Приведение в соответствие с СНиП 35-01 2001			Приведение в соответствие с СНиП 35-01 2001

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зона обслуживания инвалидов	ДЧ-И (У, Г)	4 4.1 4.2	07,08,09	Индивидуальное решение с ТСР

* 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

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

Комментарий к заключению: После приведения зоны в соответствие с СНиП №35-01 от 2001г зона доступна для (О Г С У, для К с сопровождающим).

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «____» _____2020 г

I Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

МДОБУ «Детский сад №7» Красноярский край, г. Минусинск, п. Зеленый Бор, ул. Журавлева, 9

№ п/п	**Наименование функционально-планировочного элемента**	Наличие элемента			**Выявленные нарушения и замечания**		**Работы по адаптации объектов**	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего-рия)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть		08	Недостаточной ширины дверные проемы Отсутствуют крючки для одежды, костылей и др. принадлежностей Отсутствуют поручни по	К, О, С		Увеличить проемы дверных проходов. Установить крючки для одежды, костылей и др.принадлежностей. Установить поручни по боковым сторонам санузла.

					боковым сторонам санузла Отсутствие настенных поручней для туалетной комнаты Отсутствие рельефных и опознавательных знаков			Установить настенные поручни для туалетной комнаты Установить рельефные и цветовые опознавательные знаки.
5.3	Приемная (гардеробная)	есть		10	Отсутствуют места для хранения колясок Отсутствие звуковых, визуальных и тактильных ориентиров	К, О, С	- индивидуальные шкафы для одежды, в т.ч. для хранения костылей и протезов (не менее двух) высота не более 1,7 м; - скамья длинной не менее 3 м, шириной не менее 0,7м и высотой не более 0,5 м (вокруг скамьи свободное пространство для подъезда кресла-коляски); - либо вдоль одной их стен скамья размером не менее 0,6 на 2,5.	Определеть места для хранения колясок Установить звуковые, визуальные и тактильные ориентиры. Установить поручни по периметру комнаты
	ОБЩИЕ требования к зоне				Не менее одной универсальной кабины, доступной для всех категорий граждан в общественных зданиях; Установка поручней, штанг, поворотных или откидных сидений:			Установить универсальную кабинку, поручни, поворотные или откидные сидения Приведение в соответствие с СНиП 35-01 2001

					- в универсальной кабине, - в других санитарно - гигиеически помещений Выключатели и розетки в помещениях - на высоте 0,8 м от уровня пола Приведение в соответствие с СНиП 35-01 2001			

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации** **по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Туалетная комната	ДЧИ Г У		08	Индивидуальное решение с ТСР
Приемная (гардеробная)	ДЧИ Г.У		09	Индивидуальное решение с ТСР

* 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

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

Комментарий к заключению: После приведения зоны в соответствие с СНиП №35-01 от 2001г зона доступна для О Г С У, для К с сопровождающим.

Приложение 6

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «____» _____ 2020 г

I Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте

МДОБУ «Детский сад №7» Красноярский край, г. Минусинск, п. Зеленый Бор, ул. Журавлева, 9

п/п	**Наименование функционально-планировочного элемента**	Наличие элемента			**Выявленные нарушения и замечания**		**Работы по адаптации объектов**	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего-рия)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	нет			Отсутствие визуальных ориентиров.	С, О, К		Вывеска, с применением шрифта Брайля План эвакуации, с использованием шрифта Брайля Капитальный ремонт электропроводки Установка визуальных ориентиров
6.2	Акустические средства	нет			Отсутствие звуковых ориентиров	С		Комплект звукового маяка

6.3	Тактильные средства	нет			Отсутствие тактильных ориентиров	С, О, К		Установка тактильных ориентиров, покрытий
	ОБЩИЕ требования к зоне				Приведение в соответствие с СНиП 35-01 2001			Приведение в соответствие с СНиП 35-01 2001

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Визуальные средства	ВНД			индивидуальное решение с ТСР

* 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

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

Комментарий к заключению: После приведения зоны в соответствие с СНиП №35-01 от 2001г зона доступна для О Г С У К

Приложение А.5

Адресная программа (план) адаптации объектов социальной инфраструктуры

и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН

на территории МДОБУ «Детский сад №7» Красноярский край, г. Минусинск, п. Зеленый Бор, ул. Журавлева, 9

на 2020-2025 год

№№ п/п	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объекта	№ паспорта доступности объекта	Плановые работы		Ожидаемый результат (по состоянию доступности) ***	Финансирование		Ответственный исполнитель, соисполнители	Дата текущего контроля
				Содержание работ*	Вид** работ		Объем, тыс.руб.	Источник		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	МДОБУ «Детский сад	Красноярский край, г.	№ 1	Установка кнопки вызова персонала с целью	ТР	ДПВ		Муниципальный	О.В.Теряева	

	№7»	Минусинск, п. Зеленый Бор, ул. Журавлева, 9		оказания помощи при въезде в здание Ограждение с тактильными наклейками Тактильное покрытие противоскользящее		ДЧИ О К		бюджет, краевая субвенция	заведующий МДОБУ №7 А.В. Кирдяева заместитель по АХЧ	
				Монтаж пандусов с ограждением		ДЧИ О К				
				Оборудование парковки и автостоянки, в т.ч. для автомобилей инвалидов		ДПВ				
				Вывеска, с применением шрифта Брайля		ДЧИ С				
				Установка звуковых, визуальных и тактильных ориентиров		ДЧИ О Г С К				
				Установка поручней по коридорам, залам Установка Комплекта звукового маяка		ДЧИ О К ДЧИ С				
				Тактильные наклейки на последнюю и первую		ДЧИ С К				

				ступеньку						
				Приобретение Сменных колясок, стульев с поддерживающим устройством, индивидуальных столов		ДЧИ К				
				Приобретение специальных обучающих пособий, оборудования; Обучение специалистов работе с детьми с ОВЗ и их родителями		ДЧИ С Г У				
				Увеличении проемов дверных проходов, ликвидация порогов (вход в ДОУ)		ДЧИ К О				
				Установка крючков для одежды, костылей и др. принадлежностей.		ДЧИ О К				
				Установка поручней по боковым сторонам санузла. Установка настенных поручней для туалетной комнаты		ДЧИ О К				
				Установка рельефных и		ДЧИ С				

				цветовых опознавательных знаков.						
				План эвакуации, с использованием шрифта Брайля		ДЧИ С				
				Капитальный ремонт электропроводки, установка розеток на низком уровне		ДПВ				

Примечание: *структура (разделы) адресной программы (плана) формируются аналогично структуре Реестра ОСИ*

* - указываются мероприятия в соответствии с управленческим решением – «Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта» Паспорта ОСИ

** - указывается вид работы в соответствии с классификатором: **ТР** – текущий ремонт

ПСД – подготовка проектно-сметной документации

Стр - строительство

КР – капитальный ремонт

Рек – реконструкция

Орг – организация альтернативной формы обслуживания и др. орг. мероприятия

*** - указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)

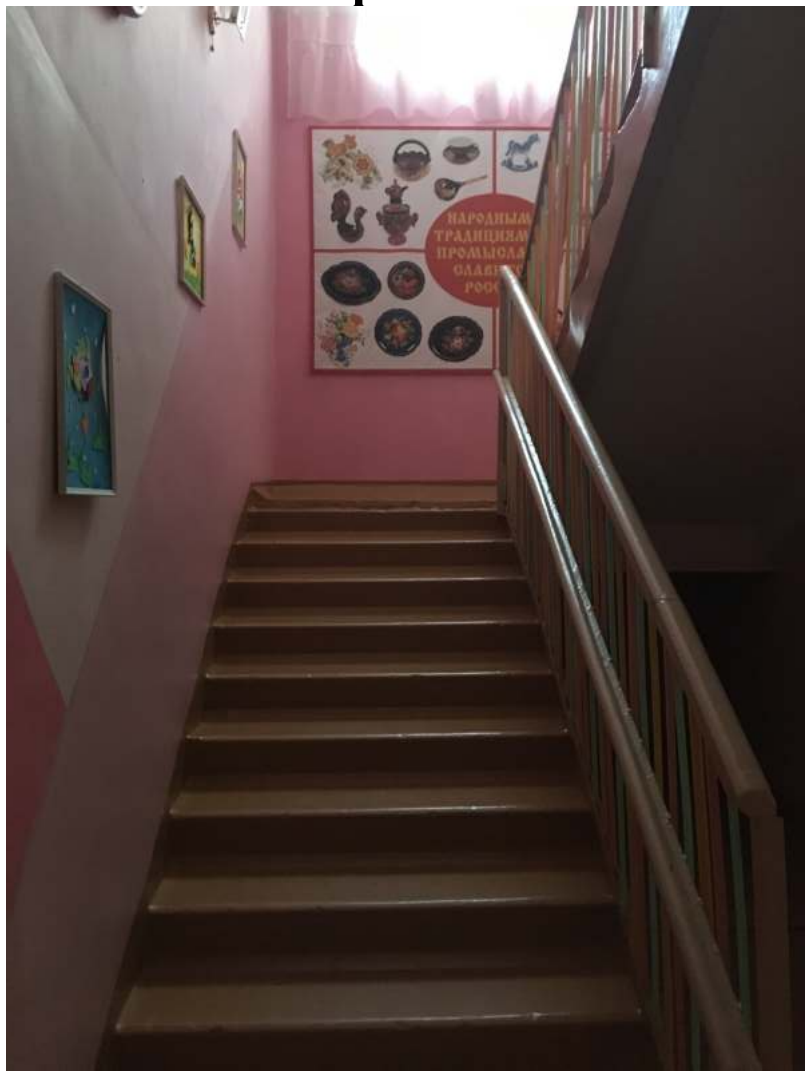
Вход на территорию детского сада 01

Вход в здание детского сада 02

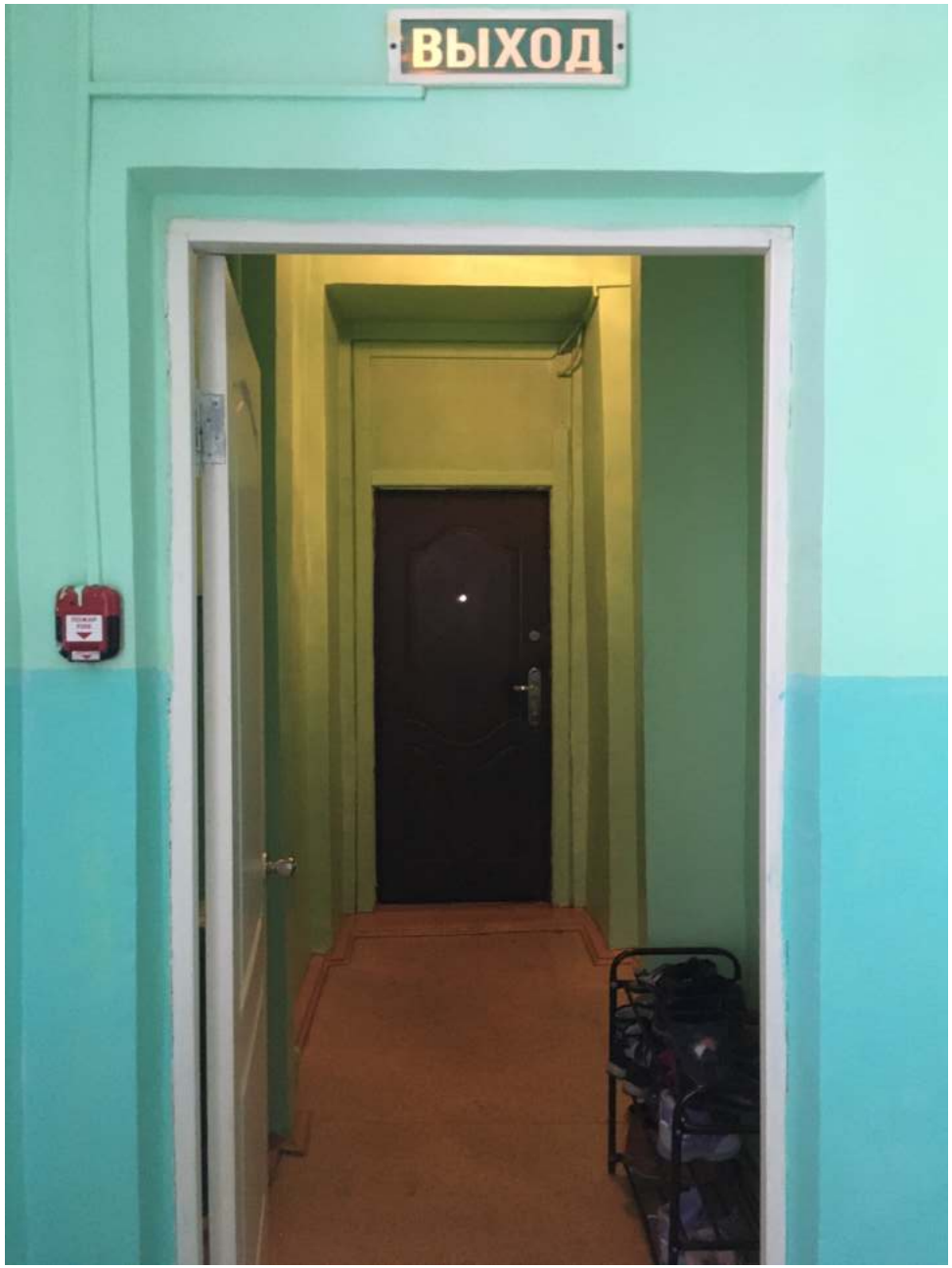
Вход в здание детского сада 03

Вход в здание детского сада 03

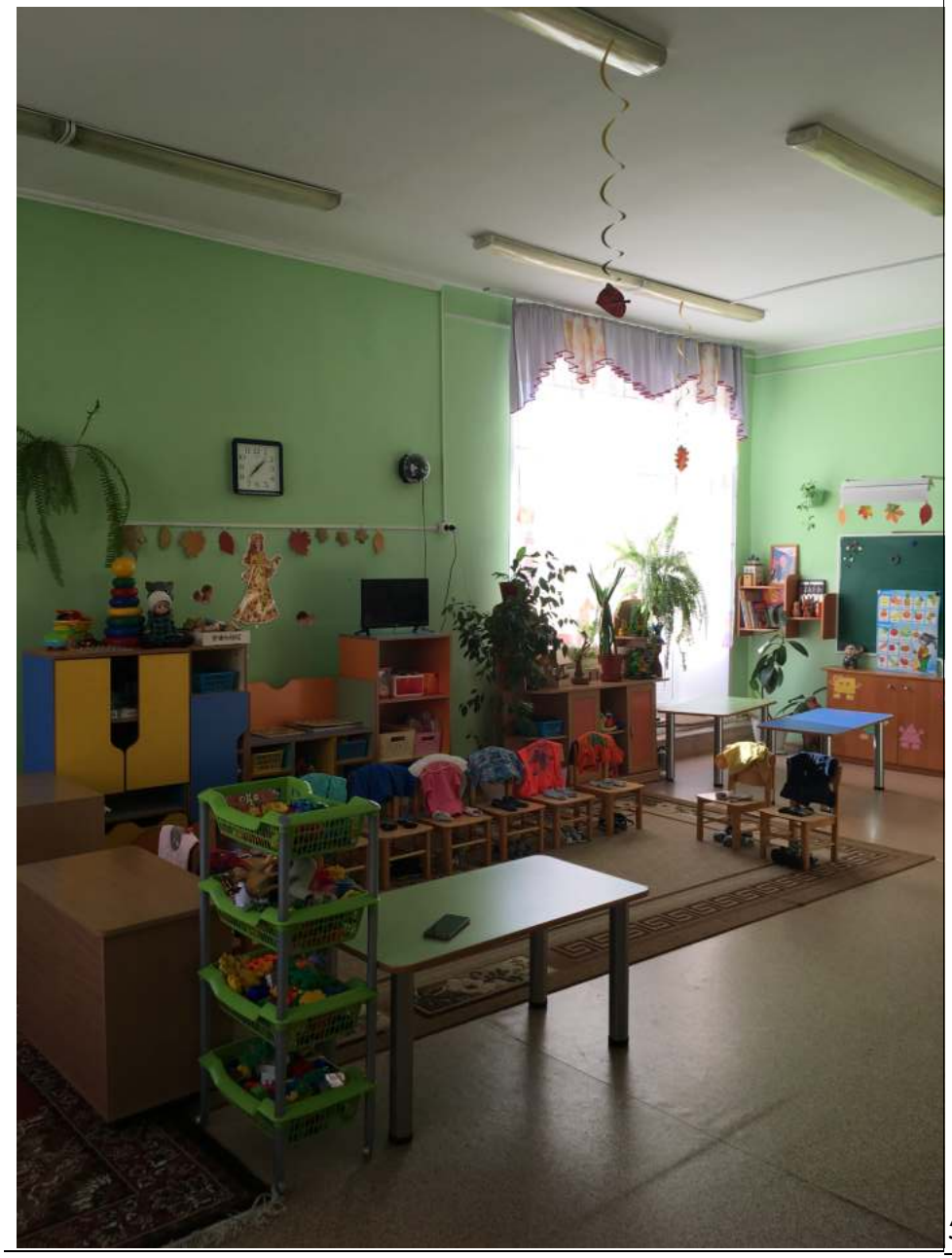
Лестничные пролеты 04



Запасные выходы 05

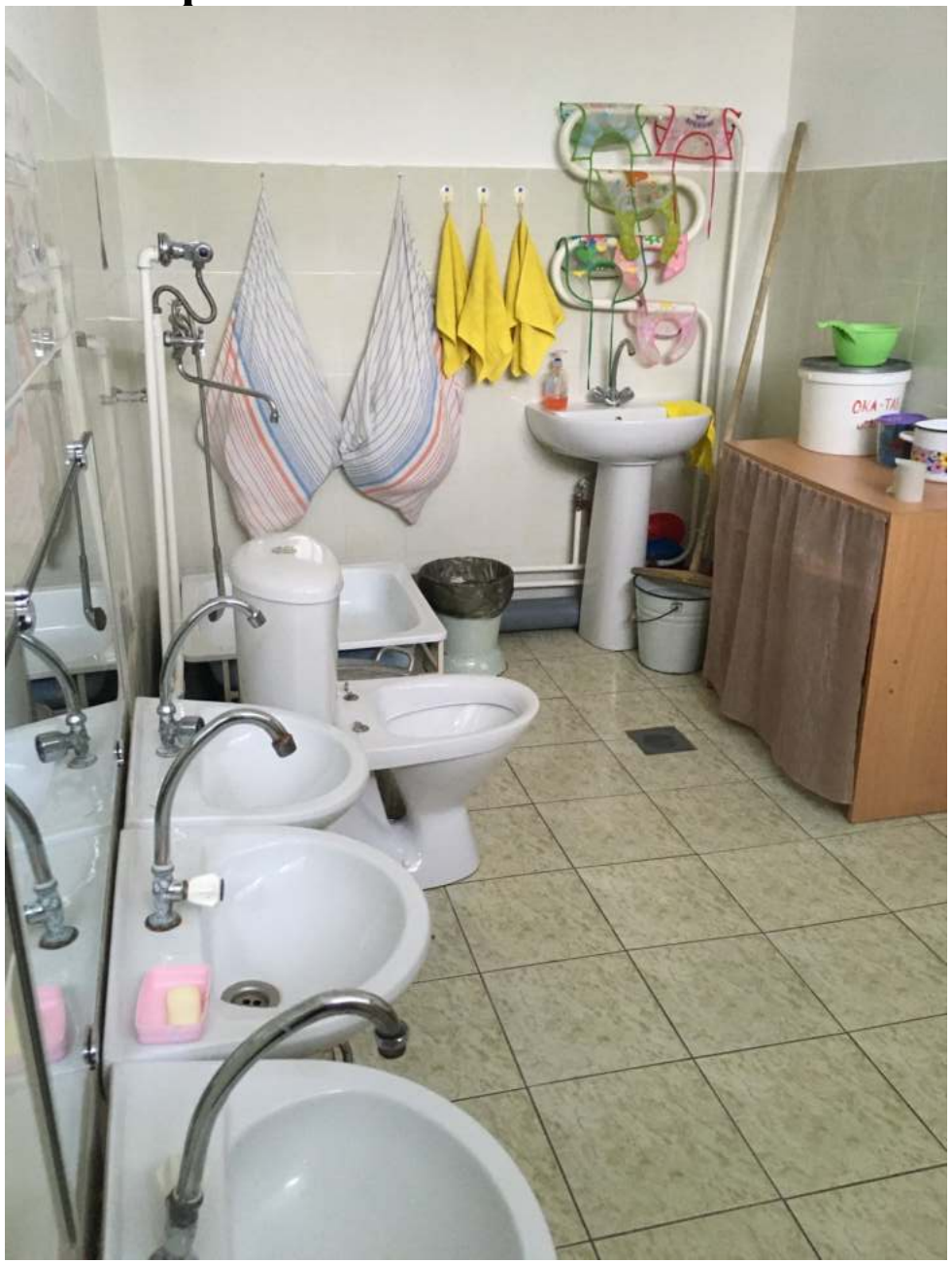


Групповые комнаты
06

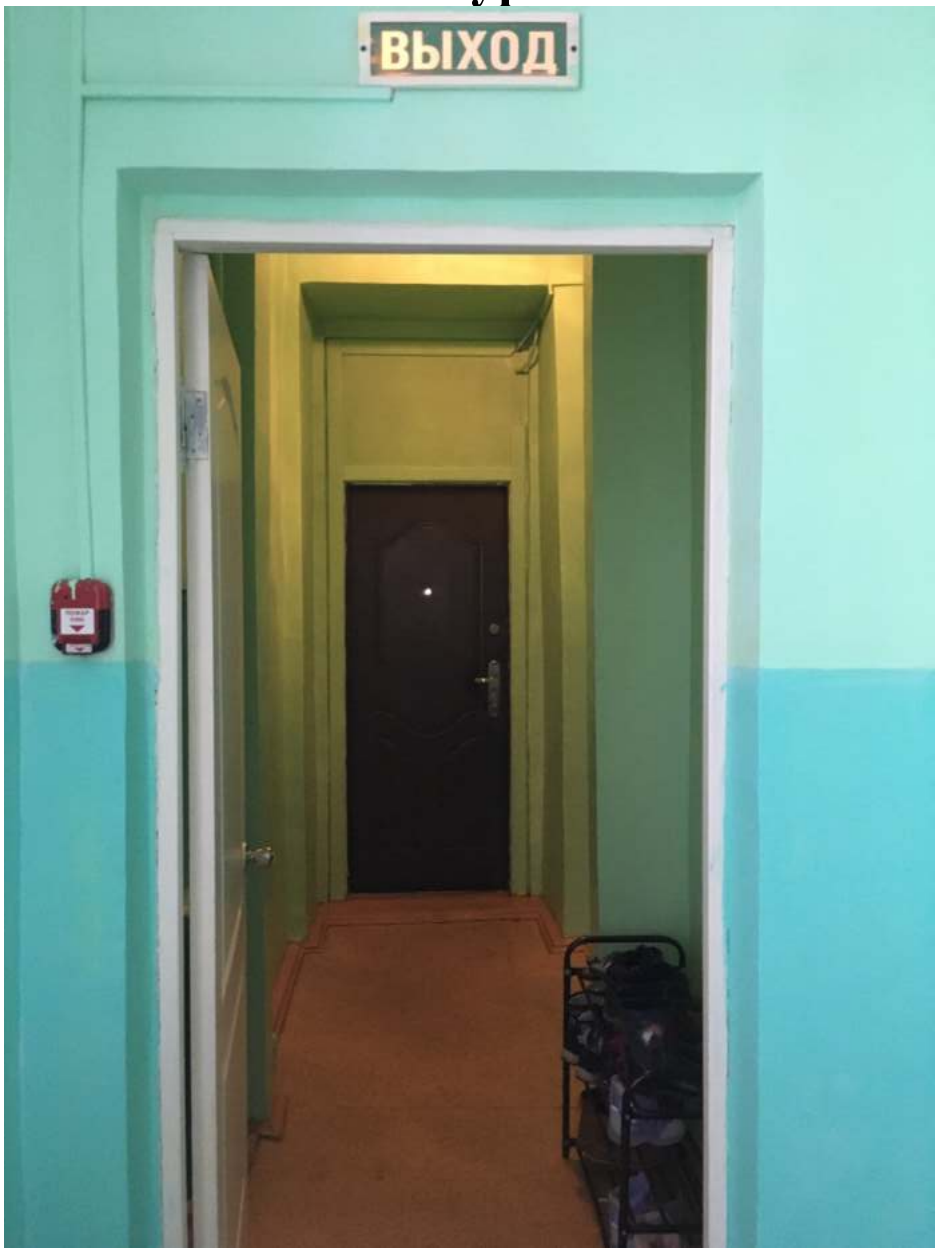


Зальные формы обслуживания 07

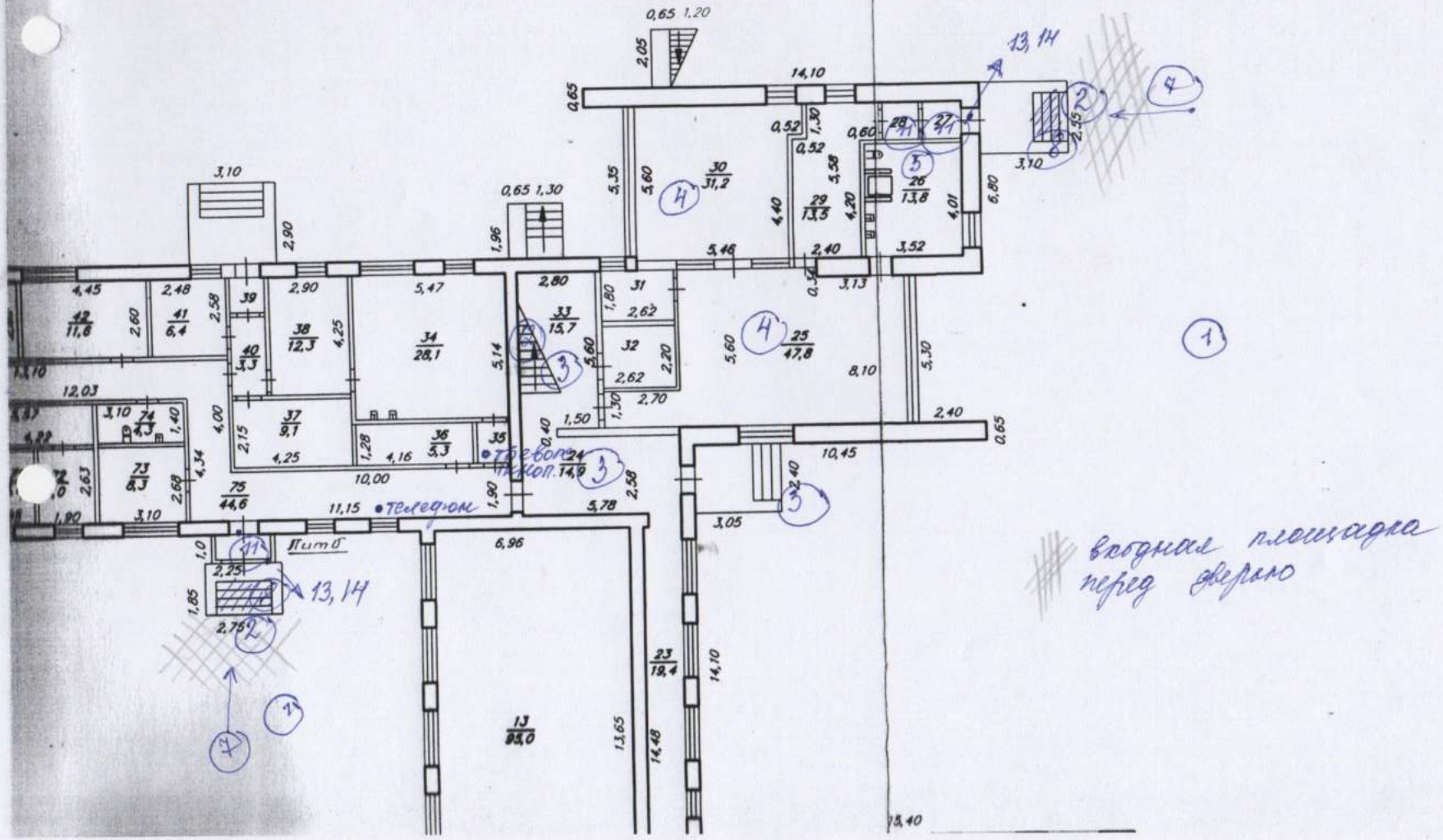
Санитарные комнаты 08

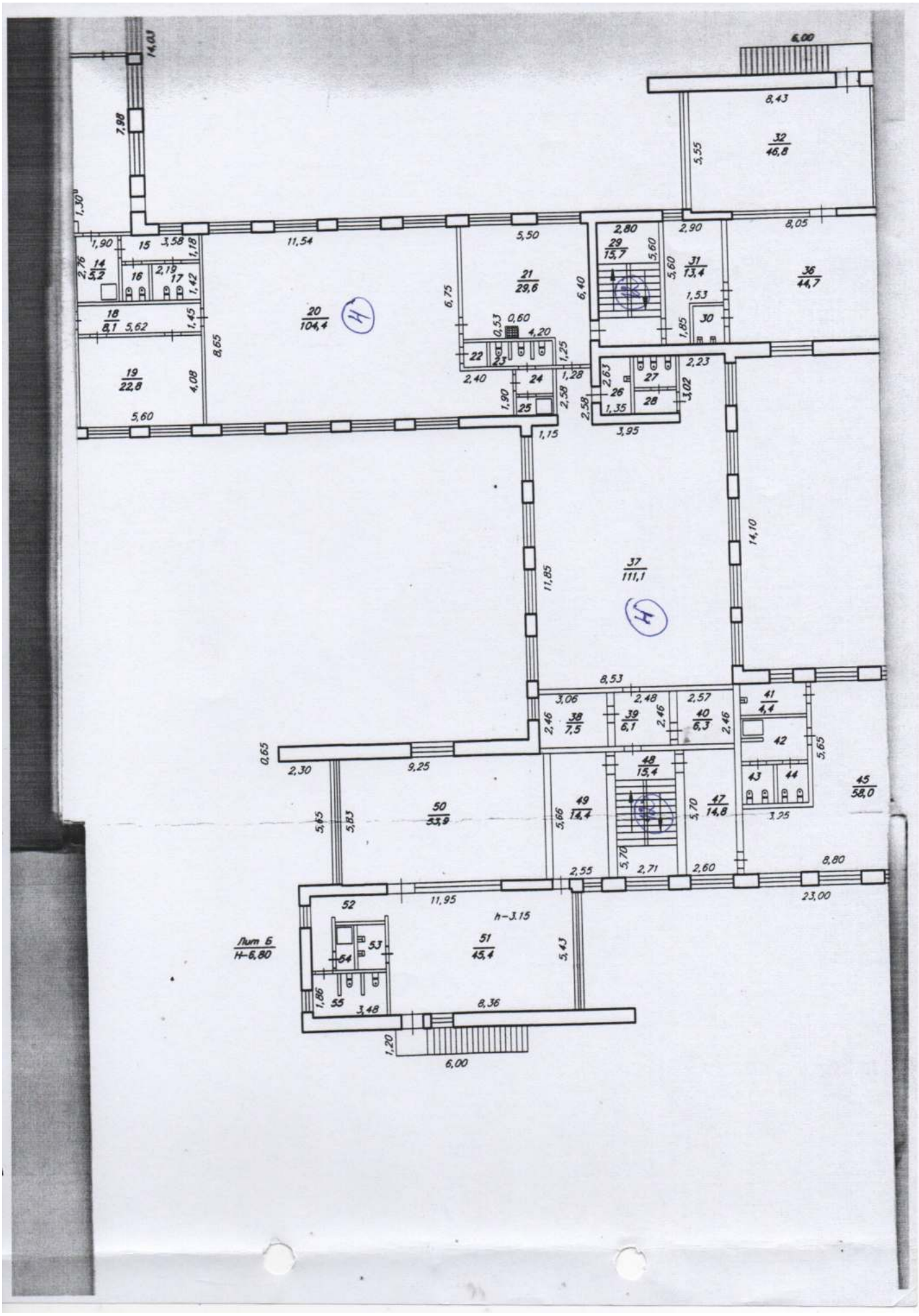


Тамбур 09



К поэтажному плану МДОБУ «Детский сад №7»:
1 – территория, прилегающая к зданию (участок)
2 – вход (входы) в здание
3 – путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)
4 – зона целевого назначения (групповые помещения, спортивный и музыкальный залы)
5 – санитарно-гигиенические помещения (в группе)
6 – система информации и связи (на всех зонах) имеется частично (информация при эвакуации стрелки к запасным выходам на лестничных маршах и по коридору)
7 – пути движения к центральному входу
8 – лестница наружная
9 – входная площадка перед дверью
10 – дверь входная
11 – тамбур
12 – лестница внутри здания
13, 14 – дверь из тамбура в коридор
15 – телефон, тревожная кнопка


входная площадка перед дверью
13, 14
Тепловоз
Тепловоз
Тепловоз
Пит б


14,03
7,98
1,30
6,00
8,43
32
46,8
5,55
1,90
15
3,58
1,18
11,54
5,50
2,80
29
15,7
5,60
2,90
8,05
2,76
14
3,2
16
2,19
17
1,42
21
29,6
6,40
5,60
31
13,4
36
44,7
1,53
18
8,1
5,62
1,45
20
104,4
6,75
0,53
0,60
4,20
30
1,85
8,65
22
23
1,25
19
22,8
4,08
2,40
24
1,28
2,63
27
2,23
26
3,02
1,90
25
2,58
28
5,60
2,58
1,35
1,15
3,95
14,10
37
111,1
11,85
8,53
3,06
2,48
2,57
41
4,4
2,46
38
7,5
39
6,1
2,46
40
6,3
2,46
42
0,65
2,30
9,25
48
15,4
5,65
43
44
45
58,0
50
53,9
5,65
5,83
5,66
49
14,4
5,70
47
14,8
3,25
5,70
2,55
2,71
2,60
8,80
23,00
52
11,95
h-3,15
Лит Б
H-6,80
53
51
45,4
5,43
54
1,86
55
3,48
8,36
1,20
6,00